

Градски фудбалски савез Шабац

Милоша Обилића бр. 2, Шабац



## **ЗАХТЕВ** **ЗА ЛИЦЕНЦИРАЊЕ ЛЕКАРА – ФИЗИОТЕРАПЕУТА КЛУБА**

**ЗА ТАКМИЧАРСКУ 2022/23.ГОДИНУ**

<b>Име и презиме лекара-физиотерапеута:</b>	
<b>Фудбалски клуб:</b>	
<b>Степен такмичења:</b>	
<b>Место и година рођења:</b>	
<b>ЈМБГ:</b>	
<b>Стручна спрема:</b>	
<b>Занимање:</b>	
<b>Радно место:</b>	
<b>Адреса становања:</b>	
<b>Контакт телефони:</b>	
<b>Раније функције у фудбалу:</b>	

**ПРИМЕДБЕ И ПРЕДЛОЗИ:**

### **НАПОМЕНЕ:**

- За лекара-физиотерапеута клуба може се ангажовати лице са завршеном средњом школом медицинског профила.
- Уз захтев обавезно приложити копију дипломе лекара-физиотерапеута о стеченом образовању, као и копију личне карте.
- Све напред наведене документе убацујете у КОМЕТ систем, најкасније 7 дана пре почетка такмичења.

У Шапцу,

дана \_\_\_\_\_ 2022. године

Потпис представника клуба:

\_\_\_\_\_

М.П.

Потпис овлашћеног лица клуба:

\_\_\_\_\_