 СРПСКИ АТЛЕТСКИ САВЕЗ

Комисији за лиценцирање атлетских судија

Београд, Булевар ослобођења 54, Атлетска дворана

**ОБРАЗАЦ ПС: Захтев за добијање звања Почасног атлетског судије САС**

|  |  |
| --- | --- |
| Име, име једног родитеља, презиме |  |
| Датум рођења |  |
| Адреса (место, општина, улица и број) |  |
| Контакт телефон |  |
| Е- маил |  |
| Стручна спрема (степен и врста) стечена редовним школовањем |  |
| Датум полагања испита за атлетског судију |  |
| Број последње издате Дозволе за рад |  |
| Чланство у судијској организацији |  |

Уз Захтев достављам:

1. Једну фотографију величине 3 cm x 3,5 cm;
2. Кратку биографију о досадашњем раду у атлетском спорту;
3. Доказ о учешћу на облицима стручног усавршавања;
4. Потврду о броју сати суђења (броју такмичења) током трајања судијског стажа оверену од стране Заједнице организација Атлетских судија Србије

Потпис подносиоца захтева

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_