

---

(ime, ime oca i prezime pristupnika)

---

(točna adresa, stalno mjesto boravka i telefon)

---

(e-mail – **OBVEZNO NAVESTI**)

---

(državljanstvo)

---

(OIB)

---

(JMBG)

**KINEZIOLŠKI FAKULTET  
SVEUČILIŠTA U ZAGREBU**  
**Studijski centar za izobrazbu trenera**  
Zagreb, Horvaćanski zavoj 15

Na raspisani natječaj za upis pristupnika na studijski program IZOBRAZBA TRENERA, **izvanredni** preddiplomski stručni studij, podnosim

## **P R I J A V U**

za dodatnu provjeru motoričkih znanja i sposobnosti za upis pristupnika u I. godinu studijskog programa IZOBRAZBA TRENERA, **izvanrednog** preddiplomskog stručnog studija, u akademskoj 20\_\_\_./20\_\_\_. godini

---

(**OBVEZNO** navesti studijsko usmjerenje za koje se pristupnik prijavljuje)

Rođen-a sam \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_

Općina \_\_\_\_\_, Županija \_\_\_\_\_ Republika \_\_\_\_\_

Uz PRIJAVU prilažem slijedeće dokumente:

1. Kraći životopis (sportski);
2. Za upis na:
  - 2.1. za pojedina **SPORTSKA STUDIJSKA USMJERENJA**
    - u izabranoj grani sporta stečen status vrhunskog, vrsnog ili darovitog sportaša Hrvatske (I.-VI. kategorija po kriterijima HOO-a); ili potvrdu nacionalnog odnosno županijskog, gradskog ili općinskog sportskog saveza o četverogodišnjem sustavnom bavljenju izabranom granom sporta; ili završeni tečaj za trenere i dvogodišnji trenerski staž u odgovarajućoj grani sporta;
  - 2.2. za studijski smjer **FITNESA i KONDICIJSKE PRIPREME SPORTAŠA**
    - potvrda odgovarajućeg fitnes ili aerobik centra ili sportskog kluba o organiziranom bavljenju sportskom ili sportsko-rekreativnom aktivnošću u trajanju od najmanje 2 godine (obvezna);
    - najmanje dvogodišnje trenažno iskustvo (poželjno);
  - 2.3. za studijski smjer **SPORTSKE REKREACIJE**
    - potvrda odgovarajućeg sportsko-rekreativnog centra ili udruge o organiziranom bavljenju nekom sportskom ili sportsko-rekreativnom aktivnošću u trajanju od najmanje dvije godine (obvezna);
    - najmanje dvogodišnje trenažno iskustvo (poželjno).
3. **POTVRDU O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI** i IZJAVU (obrasci se mogu preuzeti s internetske stranice Fakulteta [www.kif.unizg.hr/studiji/upisi](http://www.kif.unizg.hr/studiji/upisi) 2018);
4. **DOKAZ O UPLATI TROŠKOVA** razredbenog ispita U IZNOSU od 500,00 kn;  
Uplata se vrši na žiro račun Fakulteta IBAN HR76 2500 0091 1012 3280 5, poziv na broj 30104 - OIB (pristupnika), model:69, šifra namjene STDY

U Zagrebu, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_.

---

(*vlastoručni potpis pristupnika*)



Sveučilište u Zagrebu  
Kineziološki fakultet



# POTVRDA O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI

(obrazac vrijedi od 2017.g)

IME I PREZIME PRISTUPNIKA: \_\_\_\_\_

IME MAJKE / OCA: \_\_\_\_\_ DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

Naziv ustanove koja izdaje potvrdu: \_\_\_\_\_

Pristupnik je **SPOSOBAN** pohađati sve oblike nastave koji uključuju i izvođenje umjereno teškom do teškom tjelesnom naporu, a sposobnost je utvrđena prema dolje navedenom.\*

Ova potvrda se izdaje kao osnova za prijavu na natječaj za upis na studije: Kineziologija (integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij) i / ili Izobrazba trenera (preddiplomski stručni studij) na Sveučilištu u Zagrebu, Kineziološki fakultet.

Datum i mjesto pregleda: \_\_\_\_\_

Potpis i pečat liječnika  
**ISKLUČIVO**  
specijaliste medicine rada (sporta) /  
specijaliste sportske medicine

**\*Pojašnjenja za liječnike specijaliste medicine rada (sporta) / sportske medicine**  
*Potvrdu o zdravstvenoj sposobnosti izdati temeljem: potvrde o zdravstvenom stanju liječnika obiteljske medicine; obiteljske, osobne, radne i sportske anamneze; kliničkog pregleda; EKG-a u mirovanju; spirometrije; laboratorijskih pretraga KKS, GUK, urin; te dodatnih dijagnostičkih pretraga ovisno o indikaciji.*

*U slučaju neke bolesti ili stanja, prije izdavanja potvrde preporučuje se tražiti nalaz specijaliste iz primjerenog područja uz izričito navedeno mišljenje o sposobnosti savladavanja napora i mogućem utjecaju na kronično ili akutno pogoršanje bolesti.*

---

(ime i prezime)

## IZJAVA

kojom izjavljujem pod punom moralnom i materijalnom odgovornošću, da nisam bolovao-la niti sada bolujem od neke bolesti (ozljede), koja bi me mogla ometati u mom školovanju na Kineziološkom fakultetu u Zagrebu.

Ujedno izjavljujem da razredbenom ispitu za upis na studij pristupam na vlastitu odgovornost, svjestan – svjesna realne mogućnosti ozljeda, kao i nastanka neočekivanih zdravstvenih komplikacija na ispitu.

Prilikom prijave za upis na studij upoznat-a sam u potpunosti s općim uvjetima studija na Fakultetu i objektivno, zbog prirode studija, povećanim rizikom od mogućih sportskih i drugih ozljeda, pa taj rizik upisom na studij svjesno i prihvaćam.

U Zagrebu, \_\_\_\_\_

Potpis pristupnika:

\_\_\_\_\_

Napomena:

Student koji lažnom izjavom prikaže svoje zdravstveno stanje, neće moći koristiti pravo iz stavka 1. podstavak 3. članka 111. Pravilnika o studiranju