

**SVEUČILIŠTE U SPLITU
KINEZIOLOŠKI FAKULTET
SPLIT, TESLINA 6**

/prezime, ime, očevo ime/

/mjesto i adresa stanovanja/

/broj mobitela; e-mail/

/datum i mjesto rođenja/

fotografija

PRIJAVA ZA PROVJERU MOTORIČKIH SPOSOBNOSTI

Ovim putem prijavljujem se za provjeru motoričkih sposobnosti za upis u I. godinu sveučilišnog preddiplomskog studija kineziologije na Kineziološkom fakultetu Sveučilišta u Splitu.

Srednju školu završio sam _____ godine, te JESAM – NISAM ^(zaokružiti) polagao državnu maturu.

Prijavi prilažem:

1/ Potvrdu ovlaštenog liječnika o zdravstvenom statusu – liječničku svjedodžbu

2/ Potvrdu o izvršenoj uplati za troškove razredbenog postupka u iznosu od 200,00 kn izvršenoj u korist Kineziološkog fakulteta u Splitu, Teslina 6, IBAN HR45 2330003-1100399873; poziv na broj JMBG; opis plaćanja: RAZREDBENI POSTUPAK

3/ Fotografija 30×40 mm

Split, _____ godine

/potpis pristupnika/