

\_\_\_\_\_  
(ime, ime oca i prezime pristupnika)

\_\_\_\_\_  
(točna adresa, stalno mjesto boravka i telefon)

\_\_\_\_\_  
(e-mail – **OBVEZNO NAVESTI**)

\_\_\_\_\_  
(državljanstvo)

\_\_\_\_\_  
(OIB)

\_\_\_\_\_  
(JMBG)

**KINEZIOLOŠKI FAKULTET  
SVEUČILIŠTA U ZAGREBU**  
**Studijski centar za izobrazbu trenera**  
Zagreb, Horvačanski zavoj 15

Na raspisani natječaj za upis pristupnika na studijski program IZOBRAZBA TRENERA, **redoviti** preddiplomski stručni studij Fakulteta 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, **redovitog** 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 studij FITNESA ili KONDICIJSKE PRIPREME SPORTAŠA:
  - a) potvrda odgovarajućeg fitness ili aerobik centra ili sportskog kluba o organiziranom bavljenju sportskom ili sportsko-rekreativnom aktivnošću u trajanju od najmanje 2 godine (obvezna);
  - b) najmanje dvogodišnje trenažno iskustvo (poželjno);
3. POTVRDU O ZDRAVSTVENOJ SPOSOBNOSTI i IZJAVU (obraci se mogu preuzeti s internetske stranice Fakulteta [www.kif.unizg.hr/studiji/upisi](http://www.kif.unizg.hr/studiji/upisi));
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 OIB (pristupnika) -- šifra studija<sup>1</sup> - 10, model:67, šifra namjene STDY.

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

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis pristupnika)

<sup>1</sup> Studijski smjer Fitness – šifra studija 41; Studijski smjer Kondicijska priprema sportaša – šifra studija 42.



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 teškog do teškog tjelesnog napora, a sposobnost je utvrđena prema Pravilniku o zdravstvenom pregledu sportaša\*

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 i sporta /  
specijaliste sportske medicine

**\*Pojašnjenja za liječnike specijaliste medicine rada i 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