МИНИСТАРСТВО СПОРТА

11 070 Нови Београд
Булевар Михајла Пупина 2

МОЛБА ЗА ОДЛАГАЊЕ СТРУЧНОГ СПОРТСКОГ ИСПИТА
Комисији за полагање стручног спортског испита

Име и презиме канидата:

Адреса и место пребивалишта:

Датум полагања испита:

Број решења о одобрењу полагања испита:

Разлози подношења молбе за одлагање стручног спортског испита**:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Прилог: _____

Име и презиме канидата

Датум: _____