

ANKIETA

ZAŁĄCZNIK DO TESTU WSTĘPNEGO KURSU SZKOLENIA TRENERÓW **UEFA B**

NAZWISKO I IMIĘ						WIEK	PKT
PRZEBIEG PRACY TRENERSKIEJ – OKRES PRACY TRENERSKIEJ Z LICENCJĄ (UEFA C)	MIN. 5LAT + FUNKCJA-KOORDYNATORA 8pkt*	MIN 5 LAT 7pkt*	MIN 4 LATA 5pkt*	MIN 3 LATA 3pkt*	MIN 2 LATA 1pkt*		Max 8
PRZYNALEŻNOŚĆ DO WOJEWÓDZKIEGO ZPN	OBECNIE ZAMELDOWANIE W WOJEWÓDZTWIE LUBUSKIM <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE 1 pkt*		OBECNIE – NAZWA KLUBU W KTÓRYM PRACUJESZ JAKO TRENER W KLUBIE LUBUSKIEGO ZPN 1pkt*				Max 2
KARIERA ZAWODNICZA ZAKREŚL X NJWYŻSZĄ KATEGORIĘ ROZGRYWEK I PODAJ NAZWĘ KLUBU	EKS-TRA-KLASA oraz I LIGA 5pkt*	II LIGA Futsal repr. Polski 4pkt*	III LIGA Futsal I poziom 3pkt*	IV - V LIGA Futsal II poziom 2pkt*	A, B, C KLASA oraz rozgr. młodzieżowe Futsal pozost. 1pkt*	NAZWA KLUBU	Max 5
TEST PISEMNY WPISUJE TRENER EDUKATOR	Uwagi:						Max10
TEST PRAKTYCZNY WPISUJE TRENER EDUKATOR	Uwagi:						Max5
	TESTY + ANKIETA RAZEM						Max30 Min 15
LISTA RANKINGOWA EGZAMINU WSTĘPNEGO LOKATA	<input type="checkbox"/> NIE ZDAŁ EGZAMINU WSTĘPNEGO		<input type="checkbox"/> ZDAŁ EGZAMIN WSTĘPNY – NA LIŚCIE OCZEKUJĄCYCH		<input type="checkbox"/> ZDAŁ EGZAMIN WSTĘPNY PRZYJĘTY		