



Slovenska Zveza Tradicionalnega Karateja  
**TEHNIČNA KOMISIJA**

## OBRAZEC ZA REGISTRACIJO MOJSTRSKE STOPNJE

### Podatki o mojstru karateja

priimek in ime:			
datum rojstva:			
naslov bivališča			
	Kraj:		Poštna št.:
reg. št. SZTK:			
telefonska številka:			
E-pošta:			
matični klub:			

Pri SZTK registriram ..... DAN mojstrske stopnje v tradicionalnem karateju.  
vpiši stopnjo

### Podatki o izpitu za doseženo stopnjo

izpitni izpraševalec:	
številka diplome:	
datum izpita:	
kraj izpita:	

### Podatki o uradni strokovni izobrazbi za delo v športu

naziv izobrazbe:	
številka diplome:	
datum izpita:	
kraj izpita:	

Obrazec izpolnite in pošljite na naslov SZTK – Cesta Zore-Perello Godina 2, 6000 Koper. Obrazcu naj bodo priložene tudi fotokopije diplom. S svojim podpisom jamčite za verodostojnost posredovanih podatkov in dovoljete zbiranje, hranjenje, uporabo in javno objavo podatkov za potrebe SZTK v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov.

.....  
podpis mojstra

.....  
žig kluba

.....  
podpis predsednika kluba