



Fitnes zveza Slovenije, Koprška 72, 1000 Ljubljana

MENTORSTVO: MENTOR / KANDIDAT - INŠTRUKTOR

Izjava mentorja:

Spodaj podpisani/ -a _____
(ime in priimek mentorja)

Strokovna usposobljenost (naziv) _____
(naziv strokovne usposobljenosti)

zaposlen/ -a v / na _____
(naziv in naslov fitnes centra/društva/studia)

prevzemam mentorstvo kandidatu/ -ki _____
(ime in priimek kandidata/ -ke)

Podatki kandidata/ -ke

Priimek in ime kandidata/ -ke: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Pošta in Kraj: _____

Usposabljanje za naziv inštruktor: fitnes, skupinska vadba, pilates
(ustrezno obkrožite)

Praktično usposabljanje bo opravljal/ -a v času _____ od _____

v _____
(naslov in sedež organizacije)

Število dogovorjenih ur mentorstva: _____

Opombe: _____

Kraj in datum: _____

(Podpis kandidata/ - ke)

(Podpis mentorja)