



CENTRALNY OŚRODEK SPORTU

00 – 449 Warszawa ul. Łazienkowska 6a

KRS 0000374033, REGON 142733356, NIP 7010273950
Bank Pekao S.A. 07 1240 5918 1111 0010 3717 0456

Dyrektor – Piotr Marszałek
Zastępca Dyrektora d/s Programowo-Sportowych – Anna Skrzypczyk

tel. +48 22 529 87 20, fax: +48 22 628 91 79
tel. +48 22 529 87 40, fax: +48 22 529 89 09

Warszawa, dnia 15.10.2012 r.

WA/PWZ/SM / 12 / 2012

Polskie Związki Sportowe

Centralny Ośrodek Sportu uprzejmie informuje, że planowany jest kurs kwalifikacyjny na **trenera klasy pierwszej**, który zostanie zorganizowany w Warszawie w dniach 07. – 14. grudnia br. w hotelu Meksyk (teren AWF).

Przewidywany koszt kursu wynosi:

- 2.200,00 zł - tylko dydaktyka

Osoby zainteresowane kursem proszone są o przekazanie do Centralnego Zespołu Metodyczno-Szkoleniowego COS do dnia 05 listopada br. kompletu wymaganych dokumentów wymienionych w załączniku o awansowanie trenera. Istnieje możliwość zakwaterowania oraz wyżywienia.

Kurs zostanie zorganizowany w przypadku zakwalifikowania przez komisje COS przynajmniej 20 osób.

Kontakt: 22 5298801,

marek.kalinowski@cos.pl

ZASTĘPCA DYREKTORA
Centralnego Ośrodka Sportu

Anna Skrzypczyk
Anna Skrzypczyk

Załącznik:

1. lista PZS, do których kierowany jest program dokształcenia oraz wymagane dokumenty
2. kwestionariusz osobowy



COS-OPO „Cetniewo” we Władystawowie, 84-120 Władystawowo ul. Żeromskiego 52 tel.: +48 58 674 63 00
COS-OPO w Giżycku, 11-500 Giżycko ul. Moniuszki 22 tel.: +48 87 428 23 35
COS-OPO w Spale, 97-215 Inowódz, Spala Al. Prezydenta Ignacego Mościckiego 6 tel.: +48 44 724 23 46
COS-OPO w Szczyrku, 43-370 Szczyrk ul. Piłazowa 8 tel.: +48 33 817 84 41
COS-OPO w Wałczu, 78-600 Wałcz Al. Zdobywców Wątu Pomorskiego 99 tel.: +48 67 258 44 61
COS-OPO w Zakopanem, 34-500 Zakopane ul. Bronisława Czecha 1 tel.: +48 18 201 22 74
Ośrodek Sportowo-Szkoleniowy w Warszawie, 00-449 Warszawa ul. Łazienkowska 6a tel.: +48 22 529 87 40

**Lista Polskich Związków Sportowych, do których kierowany jest program
doksztalcania na pierwszą klasę trenerską:**

Polski Związek Judo
Polski Związek Jeździecki
Polski Związek Kajakowy
Polski Związek Lekkiej Atletyki
Polski Zespół Pięcioboju Nowoczesnego
Polski Związek Pływacki
Polski Związek Strzelectwa Sportowego
Polski Związek Szermierczy
Polski Związek Tenisa Stołowego
Polski Związek Tenisowy
Polski Związek Towarzystw Wioślarskich
Polski Związek Zapaśniczy

Wykaz dokumentów:

1. Poświadczona kserokopia dyplomu trenerskiego klasy drugiej.
2. Poświadczona kserokopia świadectwa dojrzałości.
3. Zaświadczenie stwierdzające co najmniej 3 letni staż pracy trenerskiej dla kandydatów na klasę I.
4. Kwestionariusz osobowy.
5. Wykaz osiągnięć w pracy trenerskiej poświadczony przez pracodawcę lub PZS.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Tekst zgodny z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej
(Dz. U. Nr 62 poz. 286 z dnia 01.06.1996r.)

1. Imię (imiona) i nazwisko a) nazwisko rodowe

b) imiona rodziców c) nazwisko rodowe matki

2. Data i miejsce urodzenia 3. Obywatelstwo

4. Nr ewidencyjny (PESEL) 5 Nr identyfikacji podatkowej (NIP)

6. Miejsce zameldowania

dokładny adres

Adres do korespondencji

Telefon

7. Wykształcenie

nazwa szkoły i rok jej ukończenia

zawód, specjalność, tytuł zawodowy-naukowy

8. Wykształcenie uzupełniające

kursy, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania

9. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

wskazać okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy

10. Dodatkowe uprawnienia, umiejętności, zainteresowania (np. stopień znajomości języków obcych, prawo jazdy, obsługa komputera)

11. Stan rodzinny

12. Powszechny obowiązek obrony:

a) stosunek do powszechnego obowiązku obrony

b) przynależność ewidencyjna do WKU

d) numer książeczki wojskowej e) przydział mobilizacyjny do sił zbrojnych RP

13. Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku

imię i nazwisko, adres, telefon

14. Oświadczam, że dane zawarte w pkt. 1,2,4 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria nr

wydanym przez w

albo innym dowodem tożsamości

miejsowość i data

podpis osoby składającej kwestionariusz