



HRVATSKI NOGOMETNI SAVEZ
ŽUPANIJSKI NOGOMETNI SAVEZ VUKOVARSKO-SRIJEMSKI
32100 VINKOVCI, Ul. Hansa Dietricha Genschera 10/B

IZVJEŠĆE O KONTROLI SUĐENJA

2. i 3. ŽNL VS

Domaćin:		Gost:				
Grad:		Datum:		Vrijeme:		
Konačan rezultat:		Rezultat poluvremena:		Vrsta natjecanja:		
Sudac:		Mjesto:		Zadovoljio:	DA	NE
1. pomoćni sudac:		Mjesto:		Zadovoljio:	DA	NE
2. pomoćni sudac:		Mjesto:		Zadovoljio:	DA	NE
Delegat utakmice:		Mjesto:				

OPISATI SUĐENJE – fizička sprema, primjenjivanje PNI-a, dodjeljivanja opomena i isključenja na utakmici, sporni detalji ukoliko ih je bilo (navesti po minutama), propusti ili vrlo dobre odluke pomoćnih sudaca opisati. Ukoliko je negativno suđenje molim detaljan opis, razlog!

Dostaviti izvješće u roku od 48 sati

Predsjednik Komisije za natjecanje: Damir Sušac, natjecanja@znsvs.hr
Predsjednik Komisije nogometnih sudaca ŽNS-VS: Josip Lučić, suci@znsvs.hr

Datum: _____

Delegat utakmice: _____