

PRIJAVA

Za upis na program cjeloživotnog obrazovanja " Stjecanje kompetencija medicinskih sestara iz područja enterostomalne terapije"

akademska godina 2017./2018.

- 1) Prezime i ime _____
- 2) Mjesto i datum rođenja _____
- 3) OIB _____
- 4) Završen fakultet _____ u _____
- 5) Smjer _____
- 6) Godina diplomiranja _____
- 7) Prosječna ocjena na studiju _____
- 8) Zaposlen-a u _____
na poslovima _____
- 9) Telefon za kontakte _____
- 10) Adresa _____
(poštanski broj, grad, ulica, broj)
- 11) e-mail adresa _____
- 12) Dostava obavijesti na (zaokružiti):
a) e-mail b) poštom na kućnu adresu

Prijavi se prilaže:

1. diploma (ovjerena kopija)
2. prijepis ocjena
3. domovnica – izvornik ili ovjerena preslika (ne starije od 6 mjeseci)
4. izvadak iz matice rođenih – izvornik ili ovjerena preslika (ne starije od 6 mjeseci)
5. kratak životopis (pisan u 3 licu)
6. popis objavljenih stručnih ili znanstvenih radova te separati radova



Sveučilište u Rijeci ▪ Fakultet zdravstvenih studija
University of Rijeka ▪ Faculty of Health Studies

Viktora Cara Emina 5 ▪ 51000 Rijeka ▪ CROATIA

Phone: +385 51 554 932

www.fzsri.uniri.hr