

SVEUČILIŠTE U RIJECI

FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA

Rijeka, 04.09.2015.

OBAVIJEST

svim studentima preddiplomskih stručnih studija za upis u više godine studija

- ❖ Upisi u akademsku 2015./2016. godinu počinju 21. rujna i traju do 02. listopada 2015. (u vremenu od : 9-12 sati) za redovne preddiplomske studije.
- ❖ Upisi u akademsku 2015./2016. godinu počinju 05. listopada 2015. i traju do 16. listopada 2015. (u vremenu od : 9-12 sati) za izvanredne preddiplomske studije. Temeljem odredbe članka 51. Statuta Fakulteta zdravstvenih studija u Rijeci student koji se ne upiše u višu godinu gubi status studenta.

Molimo studente koji su ostvarili pravo upisa u višu godinu prije ispitnih rokova u rujnu da pristupe upisima u prvom tjednu navedenog razdoblja (redovni preddiplomski studiji).

- ❖ PRILIKOM UPISA STUDENTI TREBAJU ISPUNITI I OSOBNO PREDATI U SLUŽBU ZA STUDENTSKE POSLOVE:
 1. Kopiju dokumenta s OIB-om (dopisati osobni broj mobitela)
 2. Indeks
 3. Prijavni list
 4. Upisni list (samo za studente upisane u „Studis“)
 5. Prijavnice za izborne predmete (samo za studente upisane u „Studis“)
 6. Izjavu da do promjene prebivališta nije došlo u odnosu na postojeću potvrdu priloženu kod upisa u ak. 2014./15. godinu. Ukoliko je došlo do promjene prebivališta, treba priložiti novu potvrdu.
 7. Ispunjeni obrazac za prijavu predmeta niže i više godine (samo studenti koji upisuju predmete niže i više godine).
 8. Odrezak o **uplati troškova upisa** u iznosu od 250,00 kn (Odluka Senata o troškovima upisa u prvu i više godine studija na sastavnicama Sveučilištima u Rijeci od 24. veljače 2015.) (primjer uplatnice u nastavku)
 9. Studenti koji će studirati u statusu redovitih studenata za upis u višu godinu dužni su priložiti odrezak o **uplati participacije školarine** u iznosima:
 - **9.240,00 kn za državljane Republike Hrvatske (iznos pune participacije školarine kojeg utvrđuje Senat Sveučilišta u Rijeci za svaku akademsku godinu) ukoliko su u prethodnoj akademskoj godini ostvarili 30 ECTS bodova i manje (vrijedi za generacije koje su prvu godinu studija upisale u 2012./2013, 2013./2014. ili 2014./2015. godini) ILI ukoliko nisu u propisanom broju godina završili studij (vrijedi za sve upisane generacije).** (Odluka Senata o kriterijima i uvjetima participiranja u troškovima studija u akademskoj 2015./2016. godini od 27. siječnja 2015.) (primjer uplatnice u nastavku)

- **Studenti svih generacija (a ostvarili su manje od 55 ECTS bodova u prethodnoj akademskoj godini) , ukoliko predmete upisuju drugi put dužni su platiti participaciju koja odgovara umnošku neostvarenih ECTS-a u prethodnoj akademskoj godini i utvrđene vrijednosti jednog ECTS boda (154,00 kn), čiji iznos za svaku akademsku godinu utvrđuje Senat Sveučilišta u Rijeci (Odluka Senata o visini participacije u troškovima studija za upis na studij u akademskoj 2015./2016. godini od 27. siječnja 2015.).**
 - **Svi redoviti studenti koji su u prethodnoj akademskoj godini stekli 55 i više ECTS bodova ne plaćaju troškove participacije (Ugovor MZOŠ i SuRi o punoj subvenciji participacije redovitih studenata u troškovima studija u ak. god. 2012./2013, 2013./2014 i 2014./2015. – potpisan 11. prosinca 2012. ; Odluka Senata o kriterijima i uvjetima participiranja u troškovima studija u akademskoj 2015./2016. godini od 27. siječnja 2015.)**
10. **Korisnici sveučilišne i fakultetske knjižnice moraju imati potvrđnicu o povratku udžbenika-knjiga i drugih izdanja datih na posudbu odnosno korištenje.**

Primjer uplatnice za upisninu u više godine studija:

Platitelj: **Ime i prezime studenta i adresa**

Primatelj: **Fakultet zdravstvenih studija, Viktora cara Emina 5, 51 000 Rijeka**

Iznos: **250,00 kn**

Model plaćanja: **HR 67**

IBAN primatelja: **HR4023600001102361000**

Poziv na broj odobrenja: **upisati OIB studenta- šifra studija (prema tablici *)**

Opis plaćanja: **Upisnina za _____ (navesti za koju godinu studija)**

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME STUDENTA ADRESA STUDENTA		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: H R K Iznos: _____ = 250,00	
		IBAN ili broj računa platitelja: _____	
		Model: _____	Poziv na broj platitelja: _____
IBAN ili broj računa primatelja: H R 4 0 2 3 6 0 0 0 0 1 1 0 2 3 6 1 0 0 0			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA VIKTORA CARA EMINA 5 51 000 RIJEKA		Model: HR 67	Poziv na broj primatelja: OIB STUDENTA - ŠIFRA STUDIJA - 1
		Šifra namjene: _____	Opis plaćanja: TROŠKOVI UPISNINE
		Datum izvršenja: _____	
BIC i/ili naziv banke primatelja: _____		Fizička Pravna Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Pečat korisnika PU
Valuta pokriva: _____		Troškovna opcija: BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input type="checkbox"/>	Potpis korisnika PU

Obr. HUB 3 -

Primjer uplatnice za participaciju školarine kod upisa u više godine studija:

Platitelj: **Ime i prezime studenta i adresa**

Primatelj: **Fakultet zdravstvenih studija, Viktora cara Emina 5, 51 000 Rijeka**

Iznos: **Iznos školarine u kunama (informaciju o iznosu koji uplaćujete daje Vam referent Studentske službe kod upisa)**

Model plaćanja: **HR 67**

IBAN primatelja: **HR4023600001102361000**

Poziv na broj odobrenja: **upisati OIB studenta- šifra studija (prema tablici *)**

Opis plaćanja: **Školarina za _____ (navesti naziv studija koji upisujete)**

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME STUDENTA ADRESA STUDENTA		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: <input type="text"/> Iznos: <input type="text"/> = 9.240,00	
		IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>	
		Model: <input type="text"/>	Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>
IBAN ili broj računa primatelja: HR 4 0 2 3 6 0 0 0 0 1 1 0 2 3 6 1 0 0 0			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA VIKTORA CARA EMINA 5 51 000 RIJEKA		Model: <input type="text"/> HR 67	Poziv na broj primatelja: <input type="text"/> OIB STUDENTA - ŠIFRA STUDIJA - 2
		Šifra namjene: <input type="text"/>	Opis plaćanja: <input type="text"/> ŠKOLARINA - NAZIV STUDIJA
		Datum izvršenja: <input type="text"/>	
BIC i/ili naziv banke primatelja: <input type="text"/>		Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/>	Pečat korisnika PU
		Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/>	Potpis korisnika PU
Valuta pokriva: <input type="text"/>		Troškovna opcija: BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input type="checkbox"/>	

Obr. HUB 3 -

***NAZIVI STUDIJA I ŠIFRA KOJE JE POTREBNO**

UPISATI NA UPLATNICU

	NAZIV	ŠIFRA
1.	Stručni studij Sestrinstvo	7
2.	Stručni studij Sestrinstvo - IZVANREDNI	8
3.	Sestrinstvo u Karlovcu	12
4.	Radiološka tehnologija	9
5.	Radiološka tehnologija-IZVANREDNI	17
6.	Primaljstvo	23
7.	Stručni studij Primaljstvo (OD 2012) IZVANREDNI	20
8.	Stručni studij Primaljstvo IZVANREDNI	10
9.	Stručni studij Medicinsko Laboratorijska dijagnostika	6
10.	Stručni studij Medicinsko Laboratorijska dijagnostika IZVANREDNI	16
11.	Stručni Studij Fizioterapija	11
12.	Diplomski Sveučilišni studij Sestrinstvo - promicanje mentalnog zdravlja	19
13.	Diplomski Sveučilišni studij Medicinsko - Laboratorijska dijagnostika	21
14.	Diplomski Sveučilišni studij Fizioterapija	18
15.	Diplomski Sveučilišni studij Sestrinstvo - menadžment u sestrinstvu	22
16.	Razlikovni program za ostvarivanje horizontalne pokretljivosti sa stručnog studija Sestrinstvo na stručni studij Primaljstvo	32