

SVEUČILIŠTE U RIJECI

FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA

Rijeka, 01.04.2016.

OBAVIJEST

studentima preddiplomskih stručnih studija za upis u prvu godinu

Upisi u prvu godinu studija obavljat će se u ljetnom roku od **20.07. do 22.07.2016.** i u jesenskom roku od **22.09. do 23.09.2016.** od **9,00 - 13,00 sati.**

Potrebni dokumenti kod upisa su:

- potvrda o prebivalištu
- fotokopija osobne iskaznice
- potvrda o osobnom identifikacijskom broju (OIB) (dopisati osobni broj mobitela i e-mail adresu)
- dvije fotografije (4 x 6 cm)
- originalnu priznanicu o uplati troškova upisnine i participacije ako student participira u troškovima studiranja (Odluka Senata o troškovima upisa u prvu i više godine studija na sastavnicama Sveučilišta u Rijeci od 01.03.2016. i Odluka Senata o visini participacije u troškovima studija za upis u prvu godinu studija u ak. god. 2016./2017. od 01.03.2016. (*)
- liječničko uvjerenje specijalista medicine rada o zdravstvenoj sposobnosti za rad u području izloženosti ionizirajućih zračenja za studij Radiološke tehnologije (ne starije od 6 mjeseci)
- u slučaju da poslodavac plaća školarinu (u dijelu ili u cijelosti) za svog djelatnika, obavezno priložiti zahtjev za izdavanje računa na ime poslodavca

***Primjer uplatnice za upisninu u prvu godinu studija:**

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

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

Iznos: **330,00 kn**

Model plaćanja: **HR 67**

IBAN primatelja: **HR4023600001102361000**

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

Opis plaćanja: **Upisnina za prvu 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: <input type="text"/> = 330,00 |
| | | 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: HR 67 Poziv na broj primatelja: O I B - S T U D E N T A - Š I F R A S T U D I J A - 1 |
| | | Šifra namjene: <input type="text"/> Opis plaćanja: TROŠKOVI UPISNINE U PRVU GODINU |
| Datum izvršenja: <input type="text"/> | | |
| BIC i/ili naziv banke primatelja: <input type="text"/> | Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/> Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> | Pečat korisnika PU |
| Valuta pokrića: <input type="text"/> | Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> 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 prvu godinu studija:**

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

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

Iznos: **Iznos školarine u kunama**

Model plaćanja: **HR 67**

IBAN primatelja: **HR4023600001102361000**

Poziv na broj primatelja : **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: HRK Iznos: <input type="text"/> = <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: 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 - 2 | |
| | | Šifra namjene: <input type="text"/> Opis plaćanja: ŠKOLARINA - NAZIV STUDIJA | |
| | | Datum izvršenja: <input type="text"/> | |
| BIC i/ili naziv banke primatelja: <input type="text"/> | | Fizička Pravna Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Pečat korisnika PU |
| Valuta pokrića: <input type="text"/> | | Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input type="checkbox"/> | Potpis korisnika PU |

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. | Primaljstvo | 23 |
| 6. | Stručni Studij Fizioterapija | 11 |
| 7. | Diplomski Sveučilišni studij Sestrinstvo - promicanje mentalnog zdravlja | 19 |
| 8. | Diplomski Sveučilišni studij Fizioterapija | 18 |
| 9. | Diplomski Sveučilišni studij Sestrinstvo - menadžment u sestrinstvu | 22 |
| 10. | Diplomski Sveučilišni studij Klinički nutricionizam | 24 |