

SVEUČILIŠTE U RIJECI

FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA

Rijeka, 28.06.2017.

## **OBAVIJEST**

**studentima preddiplomskih stručnih studija za upis u I. godinu studija**

**akademske godine 2017./2018.**

**Upisi** u prvu godinu studija obavljat će se u ljetnom roku od **19.07. do 21.07.2017.** i u jesenskom roku od **21.09. do 22.09.2017.** od **9,00 - 13,00 sati** u Studentskoj službi.

Potrebni dokumenti kod upisa su:

- potvrda o prebivalištu
- fotokopija osobne iskaznice (dopisati osobni broj mobitela i e-mail adresu)
- potvrda o osobnom identifikacijskom broju ( OIB ) ili neki drugi dokument na kojem je vidljiv OIB (npr. osobna)
- dvije fotografije ( 4 x 6 cm )
- ispunjena dva primjerka ugovora  
[Ugovor Sestrinstvo-redovni](#)  
[Ugovor Sestrinstvo-izvanredni](#)  
[Ugovor Sestrinstvo-Karlovac](#)  
[Ugovor-Fizioterapija](#)  
[Ugovor-Radiološka tehnologija-izvanredni](#)  
[Ugovor-Primaljstvo](#)
- 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 27.01.2017. i Odluka Senata o visini participacije u troškovima studija za upis u prvu godinu studija u ak. god. 2017./2018. od 05.04.2017. (\*)
- 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: **HR402360001102361000**

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

Opis plaćanja: **Upisnina za prvu godinu studija**

### UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

<b>PLATITELJ</b> (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME STUDENTA ADRESA STUDENTA		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: <b>H R K</b> Iznos: <input type="text"/> = <b>330,00</b>	
		IBAN ili broj računa platitelja:	
		Model:	Poziv na broj platitelja:
IBAN ili broj računa primatelja: <b>HR 4 0 2 3 6 0 0 0 0 1 1 0 2 3 6 1 0 0 0</b>			
<b>PRIMATELJ</b> (naziv/ime i adresa): FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA VIKTORA CARA EMINA 5 51 000 RIJEKA		Model: <b>HR 67</b>	Poziv na broj primatelja: <b>O I B - S T U D E N T A - Š I F R A S T U D I J A - 1</b>
		Šifra namjene:	Opis plaćanja: <b>TROŠKOVI UPISNINE U PRVU GODINU</b>
		Datum izvršenja:	
BIC i/ili naziv banke primatelja:	Fizička Pravna Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Pečat korisnika PU	
Valuta pokrića: <input type="text"/> Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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: **HR402360001102361000**

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

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

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE			
<b>PLATITELJ</b> (naziv/ime i adresa):  IME I PREZIME STUDENTA  ADRESA STUDENTA		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: <b>HRK</b> Iznos: <input type="text"/> = <b>9.240,00</b>	
		IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>	
		Model: <input type="text"/> Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>	
IBAN ili broj računa primatelja: <b>H R 4 0 2 3 6 0 0 0 0 1 1 0 2 3 6 1 0 0 0</b>			
<b>PRIMATELJ</b> (naziv/ime i adresa):  FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA VIKTORA CARA EMINA 5 51 000 RIJEKA		Model: <b>HR 67</b> Poziv na broj primatelja: <b>OIB STUDENTA - ŠIFRA STUDIJA - 2</b>	
		Šifra namjene: <input type="text"/>	
		Opis plaćanja: <b>ŠKOLARINA - NAZIV STUDIJA</b>	
		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"/> <b>BEN</b> <input type="checkbox"/> <b>SHA</b> <input type="checkbox"/> <b>OUR</b> <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	<b>7</b>
2.	Stručni studij Sestrinstvo - IZVANREDNI	<b>8</b>
3.	Sestrinstvo u Karlovcu	<b>12</b>
4.	Radiološka tehnologija - IZVANREDNI	<b>17</b>
5.	Primaljstvo	<b>23</b>
6.	Stručni Studij Fizioterapija	<b>11</b>
7.	Diplomski Sveučilišni studij Sestrinstvo - promicanje mentalnog zdravlja	<b>19</b>
8.	Diplomski Sveučilišni studij Fizioterapija	<b>18</b>
9.	Diplomski Sveučilišni studij Sestrinstvo - menadžment u sestinstvu	<b>22</b>