

SVEUČILIŠTE U RIJECI

FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA

Rijeka, 03.09.2018.

## **OBAVIJEST**

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

**akademske godine 2018./2019.**

**Upisi** u prvu godinu studija obavljat će se u jesenskom roku od **20.09. do 21.09.2018.** od **9,00 - 13,00 sati u Studentskoj službi.**

Potrebni dokumenti kod upisa su:

- potvrda o prebivalištu (dopisati osobni broj mobitela i e-mail adresu)
- jedna fotografija ( 3,5 x 4 cm )
- ispunjena dva primjerka ugovora  
[Ugovor Sestrinstvo-izvanredni](#)  
[Ugovor Sestrinstvo-Karlovac](#)  
[Ugovor-Fizioterapija](#)
- 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 20.03.2018. i Odluka Senata o visini participacije u troškovima studija za upis u prvu godinu studija u ak. god. 2018./2019. od 20.02.2018. (\*)
- 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**

<b>PLATITELJ (naziv/ime i adresa):</b> 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: <input type="text"/>
		Model: <input type="text"/> Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>
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 (naziv/ime i adresa):</b> FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA VIKTORA CARA EMINA 5 51 000 RIJEKA		Model: <b>HR 67</b> Poziv na broj primatelja: <b>OIB-STUDENTA-ŠIFRA STUDIJA-1</b>
		Šifra namjene: <input type="text"/> Opis plaćanja: <b>TROŠKOVI UPISNINE U PRVU GODINU</b>
		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: **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 /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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Potpis korisnika PU

Obr. HUB 3 -

\*\*

	<b>NAZIVI STUDIJA I ŠIFRA KOJE JE POTREBNO UPISATI NA UPLATNICU</b>	
Rb.	<b>NAZIV</b>	<b>ŠIFRA</b>
1.	Stručni studij Sestrinstvo	<b>7</b>
2.	Stručni studij Sestrinstvo – IZVANREDNI	<b>8</b>
3.	Sestrinstvo u Karlovcu – IZVANREDNI	<b>12</b>
4.	Radiološka tehnologija – REDOVNI	<b>9</b>
5.	Primaljstvo- REDOVNI	<b>23</b>
6.	Primaljstvo- IZVANREDNI	<b>20</b>
7.	Stručni Studij Fizioterapija	<b>11</b>