

SVEUČILIŠTE U RIJECI

FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA

Rijeka, 01. 09. 2021.

OBAVIJEST

redovnim studentima preddiplomskih stručnih studija za upis u više godine studija

- ❖ Upisi u akademsku 2020./2021. godinu počinju **13. rujna i traju do 24. rujna 2021. (u vremenu od : 9-13 sati)**. 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.

Studenti koji su stekli 60 ECTS bodova u prethodnoj godini i obavili kliničke vježbe mogu upis izvršiti **online**, na slijedeći način:

poslati mail sa osobnim podacima (ime i prezime, JMBAG, naziv studija i godina koju upisuje) i u pravitku dokaz o uplati troškova školarine i potvrdu o prebivalištu- **samo** ako je došlo do promjene. Mail adresa za **online** upise je : studentskapitanjafzsri@uniri.hr

- ❖ PRILIKOM UPISA STUDENTI TREBAJU ISPUNITI I PREDATI U SLUŽBU ZA STUDENTSKE POSLOVE:
 1. Indeks ili e-indeks (icksica)
 2. Potvrdu o prebivalištu- **samo** ako je došlo do promjene
 3. [**Ispunjeni obrazac za prijavu predmeta niže i više godine \(samo studenti koji upisuju predmete i niže i više godine\).**](#)
 4. Odrezak o **uplati troškova upisa** u iznosu **od 300,00 kn** (Odluka Senata o troškovima upisa u prvu i više godine studija na sastavnicama Sveučilištima u Rijeci od 30. ožujka 2021.)
(primjer uplatnice u nastavku)
 5. 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** (Odluka Senata o kriterijima i uvjetima participiranja u troškovima studija u akademskoj 2021./2022. godini od 02. ožujka 2021.)
(primjer uplatnice u nastavku)
 - **Redoviti studenti koji su u prethodnoj akademskoj godini stekli manje od 55 ECTS bodova ali više od 30 ECTS bodova dužni su platiti iznos participacije koji odgovara umnošku ECTS bodova ponovno upisanih kolegija i utvrđene novčane vrijednosti jednog ECTS boda.**(Odluka Senata o visini participacije u troškovima studija za upis na studij u akademskoj 2021./2022. godini od 02. ožujka 2021.)

- Svi redoviti studenti koji su u prethodnoj akademskoj godini stekli 55 i više ECTS bodova, odnosno najmanje 30 ECTS bodova u slučaju studenata sa invaliditetom od 60 % i više, ne plaćaju troškove participacije (Odluka Senata o kriterijima i uvjetima participiranja u troškovima studija u akademskoj 2021./2022. godini od 02. ožujka 2021.)

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: **300,00 kn**

Model plaćanja: **HR 67**

IBAN primatelja: **HR402360001102361000**

Poziv na broj odobrenja: **upisati OIB studenta- šifra studija (prema tablici *)-1**

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: HRK Iznos: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> = 300,00
	IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
	Model: <input type="text" value=""/> Poziv na broj platitelja: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
	IBAN ili broj računa primatelja: HR402360001102361000 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA VIKTORA CARA EMINA 5 51 000 RIJEKA	Model: HR67 Poziv na broj primatelja: OIB-STUDENTA-ŠIFRA STUDIJA-1
	Šifra namjene: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
	Opis plaćanja: TROŠKOVI UPISNINE U VIŠU GODINU <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
	Datum izvršenja: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
BIG i/li naziv banke primatelja: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Fizička Pravna Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Pečat korisnika PU <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
	Potpis korisnika PU <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
	Valuta pokrića: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
	Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR

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: HR402360001102361000

Poziv na broj odobrenja: upisati OIB studenta- šifra studija (prema tablici *)-2

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: _____ = 9.240,00	
		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-2
		Šifra namjene: _____	Opis plaćanja: ŠKOLARINA - NAZIV STUDIJA
		Datum izvršenja: _____	
BIC i/ili naziv banke primatelja: _____		Fizička Prava Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Pečat korisnika PU
Valuta pokrića: _____		Troškovna opcija: BEN SHA OUR	Potpis korisnika PU

Obr. HUB 3 -

***NAZIVI STUDIJA I ŠIFRA KOJE JE POTREBNO UPISATI NA UPLATNICU**

	NAZIV	ŠIFRA
1.	Stručni studij Sestrinstvo	7
2.	Radiološka tehnologija	9
3.	Primaljstvo	23
4.	Stručni studij Fizioterapija	11