

OBAVIJEST

izvanrednim studentima prijediplomskih stručnih i sveučilišnih studija za upis u više godine studija

- ❖ Upisi u akademsku 2025./2026. godinu počinju 15. rujna i traju do 30. rujna 2025. do 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 privitku dokaz o uplati troškova školarine, upisnine, potvrdu o ne dugovanju knjižnične građe (kbz@medri.uniri.hr) i potvrdu o prebivalištu- **samo** ako je došlo do promjene.

mail adresa za **online** upise je : studentskapitanjafzsri@uniri.hr

- ❖ PRILIKOM UPISA STUDENTI TREBAJU DOSTAVITI:

1. Potvrdu o ne dugovanju knjižnične građe (kbz@medri.uniri.hr)
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 niže i više godine).
4. Odrezak o **uplati troškova upisa** u iznosu od **40,00 €** ([Odluka Senata o visini upisnina i njihovom namjenskom rasporedu u 2025./2026. ak. god. od 14. travnja 2025.](#))
(primjer uplatnice u nastavku)
5. Odrezak o **uplati školarine** u iznosu od **1.330,00 €** ([Odluka Senata o iznosu školarina, pravu studenata na subvenciju školarina te uvjetima i kriterijima participiranja studenata u troškovima školarina u 2025./2026. ak. godini od 14. travnja 2025. i odluka dekanice Fakulteta zdravstvenih studija od 23. travnja 2025. , kl: 600-05/25-01/73 i ur. br.: 2170-1-65-01-25-1](#))
(primjer uplatnice u nastavku)

U slučaju da poslodavac plaća školarinu i/ili upisninu (u određenom dijelu ili u cijelosti) za svog djelatnika, obavezno unaprijed zatražiti **izdavanje R1 računa, odnosno e-Računa ako je poslodavac obveznik zaprimanja istih. Naknadni zahtjevi neće se uvažavati.**

Zahtjev za R1 upućuje se u Službu za financijsko –računovodstvene poslove na mail:
barbara.kukec.grigic@uniri.hr.

Zahtjev treba sadržavati jasne podatke: 1. točan iznos školarine i/ili upisnine koja se plaća, 2. ime, prezime i OIB osobe za koju se vrši plaćanje, 3. godina i smjer studija. Zahtjev za R1 može biti u obliku narudžbenice firme, dopisa/potvrde o plaćanju školarine ili nekog drugog službenog pismenog zahtjeva.

Osim podataka o osobi za koju se vrši plaćanje, potrebno je navesti točan naziv firme, adresu, OIB te da li je firma obveznik primjene e-Računa. Ukoliko je potreban e-Račun obavezno navesti mail adresu za zaprimanje e-Računa.

Temeljem zahtjeva izdaje se ponuda/predračun po kojoj se vrši plaćanje, a nakon izvršene uplate i obavljenog, realiziranog upisa u Studentskoj referadi, Služba za financijsko-računovodstvene službe izdaje R1 račun.

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: **40,00 €**

Model plaćanja: **HR 67**

IBAN primatelja: **HR4023600001102361000**

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: ☐ Valuta plaćanja: E U R Iznos: = 4 0 , 0 0	
		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 51000 RIJEKA		Model: H R 6 7 Poziv na broj primatelja: OIB STUDENTA - ŠIFRA STUDIJA - 1	
		Šifra namjene: Opis plaćanja: TROŠKOVI UPISNINE U VIŠU GODINU	
		Datum izvršenja:	
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Fizička Pravna: ☐ ☐ Pečat korisnika PU	
Primatelj (osoba): ☐ ☐		Potpis korisnika PU	
Valuta pokrića: Troškovna opcija: ☐ ☐ ☐			

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 eurima (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 *)-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: ☐ Valuta plaćanja: EUR Iznos: 1 3 3 0 0 0 IBAN ili broj računa platitelja: Model: Poziv na broj platitelja: IBAN ili broj računa primatelja: HR 4023600001102361000
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 Svrha namjene: Opis plaćanja: ŠKOLARINA-NAZIV STUDIJA Datum izvršenja:
BIG ili naziv banke primatelja: Fizika: ☐ Pravna: ☐ Valuta pokriva: Troškovna opcija: BEN: ☐ SHA: ☐ OUR: ☐	Pečat korisnika PU: Potpis korisnika PU:

Obr. HUB 3 -

	*NAZIVI STUDIJA I ŠIFRA KOJE JE POTREBNO UPISATI NA UPLATNICU	
	NAZIV	ŠIFRA
1.	Stručni studij Sestrinstvo – IZVANREDNI	8
2.	Sveučilišni studij sestrinstvo - IZVANREDNI	27
3.	Stručni studij Primaljstvo - IZVANREDNI	20