

SVEUČILIŠTE U RIJECI

FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA

Rijeka, 09.09.2026.

OBAVIJEST

svim studentima diplomskih studija za upis u višu godinu

Upisi u akademsku 2026./2027. godinu počinju **28. rujna 2026. i traju do 02. listopada 2026. do 13 sati.**

Upis će se održati na način da će kandidati u navedenom terminu poslati na mail studentskapitanjafzsri@uniri.hr svoje osobne podatke (ime i prezime, JMBAG, naziv studija i godinu koju upisuju) i slijedeće skenirane dokumente:

1. Potvrdu o prebivalištu- **samo ako je došlo do promjene**
2. Odrezak o **uplati troškova upisnine** u iznosu od 40,00 € ([Odluka Senata o visini upisnina i njihovom namjenskom rasporedu u 2026./2027. ak. god. od 17. ožujka 2026.](#))
3. Odrezak o **uplati troškova 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 ak. godini 2026./2027. od 17. ožujka 2026.](#)
(primjer uplatnice u nastavku)

Školarina se može platiti u 3 rate, prilikom upisa uplatiti 1. ratu: 443,34 €, a ostale dvije po: 443,33 € do 31.12.2026.

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 višu godinu 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 *)**

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 ☐ ☐	
Primatelj (osoba): ☐		Pečat korisnika PU	
Valuta pokriva: Troškovna opcija: ☐ BEN ☐ SHA ☐ OUR ☐		Potpis korisnika PU	

Primjer uplatnice za participaciju školarine kod upisa u višu godinu studija:

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

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

Iznos: **1.330,00 €**

Model plaćanja: **HR 67**

IBAN primatelja: **HR4023600001102361000**

Poziv na broj odobrenja: **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: ☐ Valuta plaćanja: EUR Iznos: 1 3 3 0 0 0 = 1.330,00	
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		Model: HR 67 Poziv na broj primatelja: OIB STUDENTA - ŠIFRA STUDIJA - 2	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA VIKTORA CARA EMINA 5 51 000 RIJEKA		Šifra namjene: Opis plaćanja: ŠKOLARINA-NAZIV STUDIJA	
Datum izvršenja:		Pečat korisnika PU	
BIC ili naziv banke primatelja:		Potpis korisnika PU	
Valuta pokriva: Troškovna opcija:		Fizička Pravna Primatelj (osoba):	

Obr. HUB 3 -

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

	NAZIV	ŠIFRA
1.	Diplomski Sveučilišni studij Sestrinstvo - promicanje mentalnog zdravlja	19
2.	Diplomski Sveučilišni studij Primaljstvo	25
3.	Diplomski Sveučilišni studij Fizioterapija	18
4.	Diplomski Sveučilišni studij Klinički nutricionizam	24
5.	Diplomski Sveučilišni studij Sestrinstvo - menadžment u sestrinstvu	22
6.	Diplomski Sveučilišni studij Sestrinstvo – Javno zdravstvo	30
7.	Diplomski Sveučilišni studij Sestrinstvo – Gerontologija i palijativna skrb starijih	31