

---

(ime i prezime)

---

(adresa )

---

(kontakt telefon i e-mail)

**SVEUČILIŠTE U MOSTARU  
FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA**

**PREDMET:** Zamolba za nostrifikaciju/ekvivalenciju inozemne obrazovne isprave

Sukladno Zakonu o nostrifikaciji i ekvivalenciji obrazovnih isprava HNŽ (Narodne novine HNŽ br. 50/05) molim naslov da izvrši nostrifikaciju/ekvivalenciju inozemne obrazovne isprave stečene na:

---

(naziv visokoškolske ustanove, mjesto, država)

te istu izjednači s jednim od studijskih programa Vašeg Fakulteta.

Pod punom materijalnom, moralnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da do sada nisam podnosio/la isti zahtjev kod drugih nadležnih institucija u Bosni i Hercegovini.

Predmetna nostrifikacija/ekvivalencija služi u svrhu \_\_\_\_\_.

---

PODNOŠITELJ

Mostar, \_\_\_\_\_ god.

Uz zahtjev prilažem:

- ovjeren preslik obrazovne isprave o obrazovanju u inozemstvu i prijevod na jedan od službenih jezika u BiH, ovjeren od strane stalnog sudskog tumača;
- originalan prijepis ocjena i prijevod na jedan od službenih jezika u BiH, ovjeren od strane stalnog sudskog tumača;
- od fakulteta ovjeren nastavni plan i program po kojem je stečena predmetna obrazovna isprava i prijevod na jedan od službenih jezika u BiH, ovjeren od strane stalnog sudskog tumača;
- ovjeren preslik obrazovne isprave o obrazovanju u BiH, stečene prije obrazovanja u inozemstvu;
- uvjerenje o prebivalištu ne starije od 3 mjeseca;
- ovjeren preslik osobne iskaznice ne stariji od 3 mjeseca;
- izvod iz matične knjige rođenih ne stariji od 3 mjeseca.