

**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE RAZDOBLJA STUDIJA STEČENOG NA DRUGOJ VISOKOŠKOLSKOJ USTANOVI U BOSNI I HERCEGOVINI ILI INOZEMSTVU U SVRHU NASTAVKA OBRAZOVANJA**

***APPLICATION FOR RECOGNITION OF PERIOD OF STUDY AT A DIFFERENT HIGHER EDUCATION INSTITUTION IN BOSNIA AND HERZEGOVINA OR ABROAD FOR THE PURPOSE OF CONTINUING EDUCATION***

1. **OSOBNI PODATCI PODNOSITELJA ZAHTJEVA / *APPLICANT'S ABOUT INFORMATION***

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime** / *First name* | **Prezime (i rođeno prezime)** / *Last Name (and birth name)* |
|  |  |
|  |  |
| **Datum rođenja** / *Date of birth* |  |
| **Grad i država rođenja** / *City and Country of birth* |  |
| **Državljanstvo** / *Citizenship* |  |
| **Spol** / *Sex* | **Žensko** / *Female* [ ]  | **Muško** / *Male* [ ]  |
|  |  |
| **Ulica i broj** / *Street and number* |  |
| **Poštanski broj i mjesto** / *Zip code, City* |  |
| **Država** / *Country* |  |
| **E-pošta** / *E – mail* |  |
| **Telefonski broj** / *Phone number* | **Broj mobilnog telefona** / *Cell phone number* |
|  |  |

1. **PODATCI O STEČENOJ VISOKOŠKOLSKOJ KVALIFIKACIJI ZA KOJU SE TRAŽI PRIZNAVANJE / *INFORMATION ON HIGHER EDUCATION QUALIFICATION***

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv visokoškolske institucije na izvornom jeziku** / *Original name of higher education institution* |  |
| **Adresa visokoškolske ustanove** / *Address of higher education institution* |  |
| **Grad i država** / *City and Country* |  |
| **Web adresa visokoškolske ustanove** */ Web address of higher education institution* |  |
| **Naziv studijskog programa** / *Higher education programe* |  |
| **Način studiranja** (npr. redovito, izvanredno, obrazovanje na daljinu) / *Form of study (e.g. Full time, part-time, e-learning)* |  |
| **Akademski naziv koji bi stekli nakon završerka studija (npr,** *prvostupnik …, magistar…) Title awarded after completion of study (e. g. bachelor, master…)* |  |
| **Službeno trajanje studija** / *Official duration of study* | **Godina** / *Years* | **Semestar** / *Semesters* | **ECTS bodovi** / *ECTS credits* |
|  |  |  |
| **Vrsta studija** / *Type of study* | **Sveučilišni** / *University* | **Stručni** / *Professional* |
|  |  |
| **Datum upisa na studij** / *Program enrolmment date*  |  |
| **Datum polaganja zadnjeg ispita /** *Date of last taken exam* |  |
| **Broj završenih godina /** *Number of study years* |  |
| **Datum ispisa s visokoškolske ustanove /** *Date of withdrawal from higher education institution*  |  |

**Položeni ispiti po akademskim godinama, visokoškolskoj ustanovi te gradu i državi studiranja /** *Passed exams according to academic year, higher education institution and city and country of study*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Godina studija /** *Year of study* | **Akademska godina /** *Academic year* | **Broj položenih ispita/ N***umber of passed exams*  | **Naziv visokoškolske ustanove /** *Original name of the higher education institution* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **PRIJAŠNJE OBRAZOVANJE** / *PREVIOUS EDUCATION*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naziv ustanove** / *Institution* | **Mjesto i država** / *City and Country* | **Naziv stečene kvalifikacije** / *Acquired qualification* | **Godina****upisa** / *Year of enrollment*  | **Godina završetka** / *Year of completion*  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **PODATCI O VISOKOŠKOLSKOJ USTANOVI I STUDIJU NA KOJEM SE ŽELI NASTAVITI OBRAZOVANJE / *Information on higher education institution and study you wish to continue your education***

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv visokoškolske ustanove na kojoj se želi nastaviti obrazovanje** / *Name of higher education institution at witch you want to continue your education*  |  |
| **Naziv studija na koji se želi upisati (preddiplomski, diplomski, poslijediplomski studij**) / Name of study program you wish to enroll in (undergraduate, graduate, postgraduate study) |  |

1. **DOKUMENTACIJA KOJU JE POTREBNO PRILOŽITI UZ OBRAZAC ZAHTJEVA I IZJAVU**

|  |
| --- |
| **DOKUMENTACIJA KAO PRILOG UZ OBRAZAC ZAHTJEVA** |
| **1.**  | Obrazovna isprava u originalu ili ovjerenoj preslici ili drugi dokaz o stečenom obrazovanju, odnosno stečenom znanju, vještinama i kompetencijama kojima se dokazuje obrazovanje stečeno na drugoj visokoškolskoj ustanovi ili stečena znanja, vještine i kompetencije, ako druga visokoškolska ustanova ne predviđa izdavanje diplome |[ ]
| **2.** | Ovjereni prijevod ako dokumenti nisu na jednom od jezika koji su u službenoj upotrebi u Bosni i Hercegovini |[ ]
| **3.** | Prijepis položenih ispita i ostvarenih ECTS bodova (ako postoje) |[ ]
| **4.** | Službeni nastavni plan i program studija u tiskanom obliku, koji mora odgovarati planu i programu studija po kojem je podnositelj zahtjeva studirao (izdan na ime podnositelja zahtjeva i ovjeren od visokoškolske ustanove)  |[ ]
| **5.** | Ovjerene preslike prethodno stečenih obrazovnih isprava ako iste imaju utjecaj na ukupno stečeno visoko obrazovanje te potvrda o njihovu priznavanju u slučaju inozemnih isprava |[ ]
| **6.** | Potvrda o prebivalištu |[ ]
| **7.** | Isprava kojom se dokazuje promjena imena i/ili prezimena |[ ]
| **8.** | Izjava o suglasnosti podnositelja zahtjeva za provjeru informacija o stečenom obrazovanju (možete preuzeti na web stranici Fakulteta zdravstvenih studija) |[ ]
| **9.** | Potvrda o uplati naknade za provedbu postupka 100,00 KM[[1]](#footnote-1), transakcijski račun UniCredit bank d.d. Mostar 3381302271325623 |[ ]
| **10.** | Drugi dokazi iz kojih se može steći uvid u trajanje i druge uvjete obrazovanja na drugoj visokoškolskoj ustanovi, te prava koja obrazovna isprava daje |[ ]

**Napomene:**

* Povjerenstvo za priznavanje razdoblja studija osim navedene dokumentacije zadržava pravo zatražiti od podnositelja zahtjeva i dodatnu dokumentaciju.
* Postupak priznavanja neće započeti ako nisu upisani svi podatci ovoga zahtjeva!
* Ako je Zahtjev nepotpun, bit ćete pisanim putem obaviješteni o potrebnoj dopuni dokumentacije.
* Ako ne možete dostaviti neki od dokumenata, argumentirano obrazložite u pisanom obliku zašto, te kada ćete biti u mogućnosti dostaviti taj dokument.
* Prijevod na hrvatski jezik obavlja stalni sudski tumač za strani jezik na kojemu je izdan prijepis položenih ispita.
* Dostavljena dokumentacija ostaje u trajnom vlasništvu Fakulteta zdravstvenih studija Sveučilišta u Mostaru i ne vraća se podnositelju zahtjeva.
* Podnositelj zahtjeva u potpunosti moralno, materijalno i krivično odgovara za istinitost i točnost dokumenata i podataka predanih u zahtjevu.
* Nepotpune prijave ne uzimaju se u razmatranje.

**Način dostavljanja dokumentacije:**

* Osobno ili preporučeno na adresu: Fakultet zdravstvenih studija, Sveučilišta u Mostaru, Zrinskog Frankopana 34, 88 000 Mostar, BiH, s naznakom za „Povjerenstvo za priznavanje razdoblja studija“.

U Mostaru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis podnositelja zahtjeva)

1. Visina naknade definirana je *Odlukom o visini naknade za provedbu postupka priznavanja razdoblja studija stečenog na drugoj visokoškolskoj ustanovi u svrhu nastavka obrazovanja* Znanstveno-nastavnog vijeća Fakulteta zdravstvenih studija Sveučilišta u Mostaru (*ur. broj:01-188/24 od 27.02.2024. )*. [↑](#footnote-ref-1)