

**ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE OBRAZOVNE ISPRAVE
STEČENE NA DRUGOJ VISOKOŠKOLSKOJ USTANOVI U BOSNI I HERCEGOVINI ILI INOZEMSTVU U
SVRHU NASTAVKA OBRAZOVANJA**

**APPLICATION FOR RECOGNITION OF QUALIFICATION ACQUIRED 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	

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

Naziv visokoškolske institucije na izvornom jeziku / Original name of the 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 programme	

Način studiranja (npr. redovito, izvanredno, obrazovanje na daljinu) / <i>Form of study</i> (e.g. Full time, part-time, e-learning)			
Stečeni akademski naziv na izvornom jeziku / <i>Acquired academic title in original language</i> (npr. Bachelor of ..., Magister der ...)			
Službeno trajanje studija / Official duration of study	Godina / Years of study	Semestar / Semesters	ECTS bodovi / ECTS credits
Vrsta studija / Type of study	Sveučilišni / University	Stručni / Professional	
Datum upisa na studij / Program enrolment date			
Datum završetka studija / Program end date			
Datum stjecanja kvalifikacije / Date of acquisition of qualification			
Uvjeti stjecanja inozemne visokoškolske kvalifikacije (Zaokružiti) / Qualification is acquired on the basis of (circle)	Pisani rad / Thesis Završni ispit / Diploma exam Drugo / Other _____		

3. 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

4. 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 / <i>Name of higher education institution at which you want to continue your education</i>	
Naziv studija na koji se želi upisati (preddiplomski, diplomski, poslijediplomski studij) / <i>Name of study program you wish to enroll in (undergraduate, graduate, postgraduate study)</i>	

5. 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.	Dodatak diplomi u originalu ili ovjerenoj preslici ako ga izdaje druga visokoškolska ustanova;	☐
4.	Prijepis položenih ispita i ostvarenih ECTS bodova (ako postoje), ako ustanova ne izdaje dodatak diplomi	☐

5.	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)	☐
6.	Ovjerene preslike prethodno stečenih obrazovnih isprava ako iste imaju utjecaj na ukupno stečeno visoko obrazovanje te potvrda o njihovu priznavanju u slučaju inozemnih isprava	☐
7.	Potvrda o prebivalištu	☐
8.	Isprava kojom se dokazuje promjena imena i/ili prezimena	☐
9.	Izjava o suglasnosti podnositelja zahtjeva za provjeru informacija o stečenom obrazovanju (možete preuzeti na web stranici Fakulteta zdravstvenih studija)	☐
10.	Potvrda o uplati naknade za provedbu postupka 200 KM ¹ , transakcijski račun UniCredit bank d.d. Mostar 3381302271325623	☐
11.	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 obrazovne isprave 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 obrazovnih isprava.

U Mostaru, _____

(potpis podnositelja zahtjeva)

¹ Visina naknade definirana je *Odlukom o visini naknade za provedbu postupka priznavanja obrazovnih isprava stečenih na drugim visokoškolskim ustanovama u svrhu nastavka obrazovanja Senata Sveučilišta u Mostaru (ur. broj:01-5692/23 od 25. listopada 2023.g)*.