

**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	

**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 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 završetka 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 enrolment 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	Akadska godina / Academic year	Broj položenih ispita/ Number of passed exams	Naziv visokoškolske ustanove / Original name of the higher education institution

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 / Name of higher education institution at which 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)	

5. DOKUMENTACIJA KOJU JE POTREBNO PRILOŽITI UZ OBRAZAC ZAHTJEVA I IZJAVU

DOKUMENTACIJA KAO PRILOG UZ OBRAZAC ZAHTJEVA		
1.	Obrazovna isprava u originalu ili ovjerenj 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 , 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.).