

PRIJAVA ZA UPIS NA DIPLOMSKI STUDIJ

Prijava za upis u prvu godinu diplomskog sveučilišnog studija na
Fakultet zdravstvenih studija Sveučilišta u Mostaru.

NAZIV STUDIJA	
Status <u>zaokružiti</u> : redovan ili izvanredan	REDOVAN / IZVANREDAN
IME	
PREZIME	
MJESTO ROĐENJA	
DATUM ROĐENJA	
IME RODITELJA	
JMBG (ILI EKVIVALENT)	
DRŽAVLJANSTVO	
ADRESA STANOVANJA	
NAZIV ZAVRŠENOG STUDIJA I ADRESA USTANOVE	
E-MAIL ADRESA	
BROJ TELEFONA	

Uz prijavu prilažem slijedeće dokumente:

1. Izvadak iz matične knjige rođenih (rodni list)
2. Diploma (0vjerena preslika) ili potvrdu o završenom odgovarajućem preddiplomskom studiju
3. Potvrda o priznavanju obrazovne isprave stečene u inozemstvu ili na nekom drugom Sveučilištu/Univerzitetu u Bosni i Hercegovini u svrhu nastavka obrazovanja
4. Uvjerenje o položenim ispitima sa preddiplomskog studija sa ostvarenim prosjekom ocjena tijekom studija minimalno 3,00
5. Pristupnici koji ne zadovoljavaju kriterij prosjeka ocjena minimalno 3,00 trebaju priložiti preporuku najmanje jednog (1) profesora iz odgovarajućeg područja

6. Potvrda/ uvjerenje (original ili ovjerena preslika) o duljini relevantnog radnog iskustva u struci
7. Dokaz o uplati razredbenog postupka u iznosu od 50 KM, s naznakom studija na koji se prijavljuje, na žiro račun Fakulteta zdravstvenih studija broj: 3381302271325623, UniCredit Bank d. d. Mostar
8. Svi studenti pri upisu na ustrojbene jedinice trebaju dostaviti i potvrdu o prebivalištu ili boravištu

Mjesto i datum:

POTPIS: