

SVEUČILIŠTE U RIJECI

FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA

Rijeka, 10.07.2018.

OBAVIJEST

studentima preddiplomskih stručnih studija za upis u I. godinu studija

akademske godine 2018./2019.

Upisi u prvu godinu studija obavljat će se u ljetnom roku od **18.07. do 20.07.2018.** i u jesenskom roku od **20.09. do 21.09.2018.** od **9,00 - 13,00 sati u Studentskoj službi.**

Potrebni dokumenti kod upisa su:

- potvrda o prebivalištu (dopisati osobni broj mobitela i e-mail adresu)
- jedna fotografija (3,5 x 4 cm)
- ispunjena dva primjerka ugovora
 - [Ugovor Sestrinstvo-redovni](#)
 - [Ugovor Sestrinstvo-izvanredni](#)
 - [Ugovor Sestrinstvo-Karlovac](#)
 - [Ugovor-Fizioterapija](#)
 - [Ugovor-Radiološka tehnologija-redovni](#)
 - [Ugovor-Primaljstvo-redovni](#)
 - [Ugovor-Primaljstvo-izvanredni](#)
- originalnu priznanicu o uplati troškova upisnine i participacije ako student participira u troškovima studiranja (Odluka Senata o troškovima upisa u prvu i više godine studija na sastavnicama Sveučilišta u Rijeci od 20.03.2018. i Odluka Senata o visini participacije u troškovima studija za upis u prvu godinu studija u ak. god. 2018./2019. od 20.02.2018. (*)
- liječničko uvjerenje specijalista medicine rada o zdravstvenoj sposobnosti za rad u području izloženosti ionizirajućih zračenja za studij Radiološke tehnologije (ne starije od 6 mjeseci)
- u slučaju da poslodavac plaća školarinu (u dijelu ili u cijelosti) za svog djelatnika, obavezno priložiti zahtjev za izdavanje računa na ime poslodavca

***Primjer uplatnice za upisninu u prvu godinu studija:**

Platitelj: **Ime i prezime studenta i adresa**

Primatelj: **Fakultet zdravstvenih studija, Viktora cara Emina 5, 51 000 Rijeka**

Iznos: **330,00 kn**

Model plaćanja: **HR 67**

IBAN primatelja: **HR4023600001102361000**

Poziv na broj primatelja : **upisati OIB studenta – šifra studija (prema tablici * *)**

Opis plaćanja: **Upisnina za prvu godinu studija**

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME STUDENTA ADRESA STUDENTA		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: H R K Iznos: <input type="text"/> = 330,00
		IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>
		Model: <input type="text"/> Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>
IBAN ili broj računa primatelja: HR 4 0 2 3 6 0 0 0 0 1 1 0 2 3 6 1 0 0 0		
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA VIKTORA CARA EMINA 5 51 000 RIJEKA		Model: HR 67 Poziv na broj primatelja: OIB-STUDENTA-ŠIFRA STUDIJA-1
		Šifra namjene: <input type="text"/> Opis plaćanja: TROŠKOVI UPISNINE U PRVU GODINU
		Datum izvršenja: <input type="text"/>
BIC i/ili naziv banke primatelja: <input type="text"/>	Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/> Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/>	Pečat korisnika PU
Valuta pokrića: <input type="text"/>	Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input type="checkbox"/>	Potpis korisnika PU

Obr. HUB 3 -

*** Primjer uplatnice za participaciju školarine kod upisa u prvu godinu studija:**

Platitelj: **Ime i prezime studenta i adresa**

Primatelj: **Fakultet zdravstvenih studija, Viktora cara Emina 5, 51 000 Rijeka**

Iznos: **Iznos školarine u kunama**

Model plaćanja: **HR 67**

IBAN primatelja: **HR402360001102361000**

Poziv na broj primatelja : **upisati OIB studenta – šifra studija (prema tablici **)**

Opis plaćanja: **Školarina za _____ (navesti naziv studija koji upisujete)**

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE			
PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME STUDENTA ADRESA STUDENTA		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: HRK Iznos: <input type="text"/> = 9.240,00	
		IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>	
		Model: <input type="text"/> Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>	
IBAN ili broj računa primatelja: H R 4 0 2 3 6 0 0 0 0 1 1 0 2 3 6 1 0 0 0			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA VIKTORA CARA EMINA 5 51 000 RIJEKA		Model: HR 67 Poziv na broj primatelja: OIB STUDENTA + ŠIFRA STUDIJA - 2	
		Šifra namjene: <input type="text"/> Opis plaćanja: ŠKOLARINA - NAZIV STUDIJA	
		Datum izvršenja: <input type="text"/>	
BIC /ili naziv banke primatelja: <input type="text"/>		Fizička Pravna Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Pečat korisnika PU
Valuta pokrića: <input type="text"/>		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR	Potpis korisnika PU

Obr. HUB 3 -

**

NAZIVI STUDIJA I ŠIFRA KOJE JE POTREBNO UPISATI NA UPLATNICU		
	NAZIV	ŠIFRA
1.	Stručni studij Sestrinstvo	7
2.	Stručni studij Sestrinstvo – IZVANREDNI	8
3.	Sestrinstvo u Karlovcu – IZVANREDNI	12
4.	Radiološka tehnologija – REDOVNI	9
5.	Primaljstvo- REDOVNI	23
6.	Primaljstvo- IZVANREDNI	20
7.	Stručni Studij Fizioterapija	11