

SVEUČILIŠTE U RIJECI

FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA

Rijeka, 07.09.2020.

OBAVIJEST

studentima diplomskih sveučilišnih studija za ONLINE upis u prvu godinu

od 01.10. do 08.10.2020. do 13,00 sati

Upis će se održati na način da će kandidati u navedenom terminu poslati na mail studentskapitanjafzsri@uniri.hr slijedeće skenirane dokumente:

- potvrda o prebivalištu (dopisati broj mobitela i e-mail adresu)
- jedna fotografija (3,5 x 4 cm) i potpis crnom kemijskom u [prostoru za potpis](#)
- originalnu priznanicu o uplati troškova upisnine i participacije u troškovima studiranja (Odluka Senata o troškovima upisa u prvu i više godine studija i Odluka o visini participacije na sastavnicama Sveučilišta u Rijeci od 30.03.2021. i 02.03.2021) (*)
- ispunjene dokumente (dva primjerka ugovora):
[Ugovor Diplomski sveučilišni studij Klinički nutricionizam](#)
[Ugovor Diplomski sveučilišni studij Sestrinstvo- Promicanje i zaštita mentalnog zdravlja](#)
[Ugovor Diplomski sveučilišni studij Fizioterapija](#)
[Ugovor Diplomski sveučilišni studij Sestrinstvo- Menadžment u sestrinstvu](#)
- [Matični list](#), [Carnet pristupnica](#), [Izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka](#)

Osim slanja mailom, kandidati su dužni ispunjene i potpisane dokumente poslati preporučeno poštom na Fakultet zdravstvenih studija u Rijeci, Viktora Cara Emina 5, 51000 Rijeka.

U slučaju da poslodavac plaća školarinu i/ili upisninu (u određenom dijelu ili u cijelosti) za svog djelatnika, obavezno unaprijed zatražiti izdavanje R1 računa, naknadni zahtjevi neće se uvažavati.

Zahtjev za R1 upućuje se u Službu za financijsko –računovodstvene poslove na mail: barbara.kukec.grigic@uniri.hr.

Zahtjev treba sadržavati jasne podatke: 1. točan iznos školarine i/ili upisnine koja se plaća 2. ime, prezime i OIB osobe za koju se vrši plaćanje 3. godina i smjer studija. Zahtjev za R1 može biti u obliku narudžbenice firme, dopisa/potvrde o plaćanju školarine ili nekog drugog službenog pismenog zahtjeva.

Osim podataka o osobi za koju se vrši plaćanje, potrebno je navesti točan naziv firme, adresu, OIB te da li je firma obveznik primjene e-Računa. Ukoliko je potreban e-Račun obavezno navesti mail adresu za zaprimanje Računa.

Temeljem zahtjeva izdaje se ponuda/predračun po kojoj se vrši plaćanje, a nakon izvršene uplate i obavljenog, realiziranog upisa u Studentskoj referadi, Služba za financijsko- računovodstvene službe izdaje R1 račun.

***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: **380,00 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: HRK Iznos: <input type="text"/> = 380,00	
		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 6 7	Poziv na broj primatelja: O I B - S T U D E N T A - Š I F R A S T U D I J A - 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 <input type="text"/>
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 <input type="text"/>

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: **9.240,00 kn**

Model plaćanja: **HR 67**

IBAN primatelja: **HR4023600001102361000**

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 i/ili naziv banke primatelja: <input type="text"/>	Fizička Pravna Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Pečat korisnika PU <input type="text"/>
	Potpis korisnika PU <input type="text"/>
Valuta pokrića: <input type="text"/>	Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input type="checkbox"/>

Obr. HUB 3 -

NAZIVI STUDIJA I ŠIFRA KOJE JE POTREBNO UPISATI NA UPLATNICU

**

	NAZIV	ŠIFRA
1.	Diplomski Sveučilišni studij Sestrinstvo - promicanje mentalnog zdravlja	19
2.	Diplomski Sveučilišni studij Fizioterapija	18
3.	Diplomski Sveučilišni studij Klinički nutricionizam	24
4.	Diplomski Sveučilišni studij Sestrinstvo- Menadžment u sestrinstvu	22