

SVEUČILIŠTE U RIJECI

FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA

Rijeka, 09.09.2018.

OBAVIJEST

svim studentima diplomskih studija za upis u višu godinu

Upisi u akademsku 2019./2020. godinu počinju **01. listopada 2019. i traju do 11. listopada 2019. (u vremenu od : 9-13 sati)**. Temeljem odredbe članka 51. Statuta Fakulteta zdravstvenih studija u Rijeci student koji se ne upiše u višu godinu gubi status studenta.

PRILIKOM UPISA STUDENTI TREBAJU PREDATI :

1. Indeks/iksica (e-indeks)
2. Potvrdu o prebivalištu- **samo** ako je došlo do promjene
3. Odrezak o **uplati troškova upisnine** u iznosu od **300,00 kn** (Odluka Senata o troškovima upisa u prvu i više godine studija na sastavnicama Sveučilištima u Rijeci od 26. ožujka 2019.)
4. Odreza o **uplati troškova školarine** u iznosu od **13.240,00 kn** (Odluka Senata o troškovima upisa u prvu i više godine studija na sastavnicama Sveučilišta u Rijeci od 26.03.2019. i Odluka Senata o suglasnosti za jednokratno uvođenje naknade u ak. god. 2019./2020. od 23.07.2019.)

Primjer uplatnice za upisninu u višu godinu studija:

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

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

Iznos: **300,00 kn**

Model plaćanja: **HR 67**

IBAN primatelja: **HR4023600001102361000**

Poziv na broj odobrenja: **upisati OIB studenta- šifra studija (prema tablici *)**

Opis plaćanja: **Upisnina za _____ (navesti za koju godinu studija)**

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE				
PLATITELJ (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME STUDENTA ADRESA STUDENTA		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: HR K Iznos: <input type="text"/> = 300,00	IBAN ili broj računa platitelja:	
		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: 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 VIŠU GODINU	
		Datum izvršenja: <input type="text"/>		
BIC (ili naziv banke primatelja): <input type="text"/>		Fizička Prava: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Pečat korisnika PU	
Primatelj (osobaj): <input type="checkbox"/>		Potpis korisnika PU		
Valuta pokriva: <input type="text"/>		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR		

Obr. HUB 3 -

Primjer uplatnice za participaciju školarine kod upisa u višu godinu studija:

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

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

Iznos: **13.240,00 kn**

Model plaćanja: **HR 67**

IBAN primatelja: **HR4023600001102361000**

Poziv na broj odobrenja: **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: H R K Iznos: <input type="text"/> = 13.240,00
	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: O I B - 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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Pečat korisnika PU <input type="text"/>
	Potpis korisnika PU <input type="text"/>
Valuta pokriva: <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 Medicinsko - Laboratorijska dijagnostika	21
3.	Diplomski Sveučilišni studij Fizioterapija	18
4.	Diplomski Sveučilišni studij Klinički nutricionizam	24
5.	Diplomski Sveučilišni studij Sestrinstvo - menadžment u sestrinstvu	22