

## **OBAVIJEST**

**studentima diplomskog sveučilišnog studija Klinički nutricionizam za upis u prvu godinu**

**Upisi** u prvu godinu studija obavljat će se:

**09. studenog ( 12:00 h - 16:00 h ) i 10. studenog (09:00 h – 13:00 h)**

Potrebni dokumenti kod upisa su:

- potvrda o prebivalištu
- fotokopija osobne iskaznice i kontakt broj
- potvrda o osobnom identifikacijskom broju ( OIB )
- dvije fotografije ( 4 x 6 cm )
- originalnu priznanicu o uplati troškova upisnine i participacije u troškovima studiranja ( Odluka Senata o troškovima upisa u prvu i više godine studija na sastavnicama Sveučilišta u Rijeci od 24.02.2015. i Odluka Senata o visini participacije u troškovima studija za upis u prvu godinu studija u ak. god. 2015./2016. od 27.01.2015.

**\*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 99**

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): <b>IME I PREZIME STUDENTA ADRESA STUDENTA</b>	Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: <b>H R K</b> Iznos: <input type="text"/> = <b>3 3 0, 0 0</b>		
	IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>		
	Model: <input type="text"/> Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>		
IBAN ili broj računa primatelja: <b>H R 4 0 2 3 6 0 0 0 0 1 1 0 2 3 6 1 0 0 0</b>			
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): <b>FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA VIKTORA CARA EMINA 5 51 000 RIJEKA</b>	Model: <b>HR 9 9</b> Poziv na broj primatelja: <b>O I B STUDENTA - ŠIFRA STUDIJA</b>		
	Šifra namjene: <input type="text"/> Opis plaćanja: <b>TROŠKOVI UPISNINE</b>		
	Datum izvršenja: <input type="text"/>		
BIC i/ili naziv banke primatelja: <input type="text"/>	Fizička <input type="checkbox"/> Pravna <input type="checkbox"/>	Pečat korisnika PU	Potpis korisnika PU
Valuta pokrića: <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 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**

<b>PLATITELJ</b> (naziv/ime i adresa): IME I PREZIME STUDENTA ADRESA STUDENTA		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: <b>H R K</b> Iznos: <input type="text"/> = <b>9.240,00</b>	
		IBAN ili broj računa platitelja: <input type="text"/>	
		Model: <input type="text"/>	Poziv na broj platitelja: <input type="text"/>
		IBAN ili broj računa primatelja: <b>H R 4 0 2 3 6 0 0 0 0 1 1 0 2 3 6 1 0 0 0</b>	
<b>PRIMATELJ</b> (naziv/ime i adresa): FAKULTET ZDRAVSTVENIH STUDIJA VIKTORA CARA EMINA 5 51 000 RIJEKA		Model: <b>H R 6 7</b>	Poziv na broj primatelja: <b>O I B STUDENTA - ŠIFRA STUDIJA</b>
		Šifra namjene: <input type="text"/>	Opis plaćanja: <b>ŠKOLARINA - NAZIV STUDIJA</b>
		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
			Potpis korisnika PU
Valuta pokrića: <input type="text"/>		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> <b>BEN</b> <input type="checkbox"/> <b>SHA</b> <input type="checkbox"/> <b>OUR</b>	

Obr. HUB 3 -

\*\*

**NAZIV STUDIJA I ŠIFRA KOJU JE POTREBNO  
UPISATI NA UPLATNICU**

	NAZIV	ŠIFRA
1.	Klinički nutricionizam	<b>24</b>