# P R I J A V A

## za upis studenata u I godinu prvog ciklusa/dodiplomskog Univerzitetskog studija Zdravstvena njega u akademskoj 2020/2021. godini

PREZIME (OČEVO IME) I IME:_____

DATUM I MJESTO ROĐENJA:_____

JMBG:_____

ZAVRŠENA SREDNJA ŠKOLA:_____

UNIVERZITETSKI STUDIJ: **ZDRAVSTVENA NJEGA**

ADRESA I MJESTO PREBIVALIŠTA:_____

TELEFON/MOBITEL:_____

E/MAIL ADRESA (obavezno):_____

STATUS: **redovan studij** **redovan uz plaćanje** **vanredan studij** (zaokružiti status)

PRILOG (zaokružiti):

1. Originalna svjedočanstva od I-IV razreda srednje škole
2. Originalna diploma o završenoj srednjoj školi
3. Rodni list (sa neograničenim rokom važenja-original ili ovjerena kopija)
4. Originalno uvjerenje o državljanstvu (ne starije od 6 mjeseci)
5. Uplatnica **20 KM**, žiro-račun **1610200000290613,** svrha doznake: **Z3201-obrada dokumenata prilikom prijave za upis**, primalac: Univerzitet „Džemal Bijedić“-Nastavnički fakultet

**DATUM:_____.2020.godine** **PODNOSILAC PRIJAVE**

_____