

SVEUČILIŠTE U SPLITU
PODRUŽNICA – SVEUČILIŠNI ODJEL ZDRAVSTVENIH STUDIJA

PRIJAVA ZA RAZLIKOVNI MODUL STUDIJA
U AKADEMSKOJ 2017./2018. GODINI

Razlikovni modul
Sestrinstvo, Fizioterapija i Radiološka tehnologija

Broj prijave: _____
(popunjava referada)

ISPUNJAVA PRISTUPNIK

OSOBNI PODACI

Ime:	Prezime:
JMBG:	Mjesto prebivališta:
OIB:	Poštanski broj:
Spol (zaokružiti): M Ž	Ulica i kućni broj:
Državljanstvo:	Županija:
Narodnost:	Telefon/mobitel:
Radni odnos (zaokružiti): DA NE	E-pošta:

PODACI O ZAVRŠENOM STRUČNOM STUDIJU

Naziv učilišta na kojem je završeno stručno obrazovanje:	
Stručni naziv:	Godina završetka stručnog studija:

U Splitu, dana _____ 2018.g. _____
(potpis pristupnika)

NAPOMENA: Prijavu je potrebno ispuniti čitko velikim tiskanim slovima

ISPUNJAVA POVJERENSTVO ZA UPIS

Primjedbe povjerenstva:

Upis se odobrava (zaokružiti):	DA NE
--------------------------------	----------

Predsjednik Povjerenstva za upis:

U Splitu, dana _____ 2018.g. _____