



Sveučilište u Splitu, Sveučilišni odjel zdravstvenih studija

**PRIJAVA ZA DIPLOMSKI STUDIJ SESTRINSVO, FIZIOTERAPIJA
I RADIOLOŠKA TEHNOLOGIJA
U AKADEMSKOJ GODINI 2017./2018.**

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 STUDIJU

Naziv učilišta na kojem je završeno dosadašnje obrazovanje:	
Stečeni naziv:	Godina završetka studija:

U Splitu, dana _____ 2017.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 _____ 2017.g. _____