

Služba za sveučilišne i
stručne studije

Student koji je ostvario pravo upisa uspješnim polaganjem državne mature i nalazi se na jedinstvenoj rang listi koju je sastavio NACIONALNI INFORMACIJSKI SUSTAV PRIJAVE NA VISOKA UČILIŠTA (NISpVU) za upis na integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij **DENTALNA MEDICINA** u akademskoj godini 2018./2019., bilo kao hrvatski ili strani državljanin koji studira na hrvatskom jeziku, mora doći **osobno** na upis i sa sobom treba donijeti **originalne** dokumente i obrasce:

1. Popunjene obrasce: **matični list, upisni list, suglasnost za izdavanje e-stud. iskaznice, prijavni list** (Državnog zavoda za statistiku), **indeks** Medicinskog fakulteta Split i **ugovor** o uvjetima plaćanja i visini školarine tijekom studija (obrasce, ugovor i indeks student će dobiti u Službi za sveučilišne i stručne studije na dan upisa uz predočenje potvrde o uplati troškova upisa).
2. Dokaz o završenom srednjoškolskom obrazovanju i svjedodžbe sva četiri razreda srednje škole.

PRISTUPNIK KOJI DO DATUMA UPISA NIJE DOBIO SVJEDODŽBU O DRŽAVNOJ MATURI KOJU JE POLAGAO 2018. GODINE, A PRIJAVLJEN JE PREKO NACIONALNOG INFORMACIJSKOG SUSTAVA PRIJAVE NA VISOKA UČILIŠTA (NISpVU) MOŽE PRISTUPITI UPISU S OBVEZOM DA ISTU DOSTAVI NAKNADNO.

PRISTUPNICI KOJI SU SREDNJU ŠKOLU ZAVRŠILI U INOZEMSTVU PRILAŽU I RJEŠENJE O EKIVALENCIJI STRANIH SVJEDODŽBI, KOJE IZDAJE MINISTARSTVO ZNANOSTI, OBRAZOVANJA I ŠPORTA, ZAGREB, DONJE SVETICE 38 ZA SVE SVJEDODŽBE STEČENE U INOZEMSTVU.
3. Izvornik (original) rodnog lista ili elektronički zapis državnih matrica koji je izdan putem servisa e-Građani.
4. Izvornik (original) domovnice ili elektronički zapis državnih matrica koji je izdan putem servisa e-Građani.
5. Dokaz o zdravstvenim i psihofizičkim sposobnostima za studij, izdan isključivo od službe za školsku medicinu pri zavodima za javno zdravstvo u Republici hrvatskoj, ne stariji od 6 mjeseci; uvjerenje se izdaje na način i u formi koja je uobičajena za službu za školsku medicinu.
6. Izjava studenta da se osjeća psihički i fizički spreman/a za studij i do sada nisam bolovao/la, odnosno ne bolujem od psihičkih bolesti koje su ostale nepoznate liječniku školske medicine, a koje bi mogle ometati normalno odvijanje studija koji se izvodi na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Splitu i da je spreman/a sam preuzeti svu odgovornost koja proistječe iz ove izjave (tekst izjave nalazi se na mrežnoj stranici fakulteta *mefst.hr*).
7. Student koji ima pravo na izravan upis na studij u statusu redovitih studenata prema Odluci Senata Sveučilišta u Splitu o raspisivanju Natječaja za upis studenata u I. godinu od 29. ožujka 2018. i nalazi se na posebnoj rang listi (izvan upisne kvote) koju je sastavio *Nacionalni centar za vanjsko vrednovanje obrazovanja*, prilaže potvrdu nadležne institucije izdane u Republici Hrvatskoj kojom se dokazuje navedeni njegov status.
8. Zbog ostvarivanja određene razine prava na studentsku prehranu student hrvatski državljanin na presliku važeće osobne iskaznice (ne treba je ovjeravati) treba napisati i potpisati slijedeću izjavu:

IZJAVLJUJEM DA SAM SUGLASAN/NA DA SE MOJI OSOBNI PODACI S OSOBNE ISKAZNICE MOGU KORISTITI ZA OSTVARIVANJE PRAVA IZ STUDENTSKOG STANDARDA.

Na presliku treba **zatamniti** (debelim flomasterom) **broj** osobne iskaznice na licu i na naličju osobne iskaznice te **zatamniti tri donja reda sa kodovima**.

Izvornik (original) osobne iskaznice student će pokazati prilikom upisa.

Ako pristupnik nema važeću osobnu iskaznicu ili ne želi uraditi preslik osobne iskaznice, treba donijeti potvrdu o prebivalištu od nadležne Policijske uprave ili elektronički zapis o prebivalištu koji je izdan putem servisa *e-usluge.mup.hr*.

Student strani državljanin donosi potvrdu o prijavi boravka izdanu od POLICIJSKE UPRAVE SPLITSKO-DALMATINSKE, Trg Hrvatske bratske zajednice 9, Split, Sektor upravnih poslova.

9. **Dvije fotografije** studenta dimenzija 3,5x4,5 cm i **jednu** fotografiju studenta 2,5x3 cm.
10. Potvrda o uplati **400,00** kuna na žiro-račun Medicinskog fakulteta Split, Šoltanska 2, broj **HR85 2330003 – 1100071293** model HR02 poziv na broj **900** s naznakom "**Za troškove upisa - STUDIJ DENTALNA MEDICINA**"
11. Hrvatski državljani i državljani država članica EU, koji su ak. godine 2017./2018. ili ranije bili upisani uz potporu Ministarstva znanosti i obrazovanja na neki od fakulteta u Republici Hrvatskoj ili mijenjaju studijski smjer na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Splitu, trebaju donijeti i potvrdu o uplati **10.000,00** kuna na žiro-račun Medicinskog fakulteta Split, Šoltanska 2, broj **HR85 2330003 – 1100071293** model HR02 poziv na broj **900** s naznakom "**Školarina za ak. god. 2018./2019. - STUDIJ DENTALNA MEDICINA**"
12. Studenti koji nisu državljani RH ili država članica EU trebaju donijeti i potvrdu o uplati **10.000,00** kuna na žiro-račun Medicinskog fakulteta Split, Šoltanska 2, broj **HR85 2330003 – 1100071293** model HR02 poziv na broj **900** s naznakom „**Školarina za ak. god. 2018./2019. - Strani državljani - STUDIJ DENTALNA MEDICINA**“.
13. Strani državljani trebaju donijeti potvrdu o OIB-u koji se izdaje u Poreznoj upravi Split, ulica Domovinskog rata 2, 21000, Split.

Strani državljani uz originalne dokumente prilažu i ovjereni prijevod istih.

Strani državljani moraju prijaviti POLICIJSKOJ UPRAVI SPLITSKO-DALMATINSKE boravak u Republici Hrvatskoj i pokrenuti postupak dobivanja vize.

Medicinski fakultet Split i student sklapaju ugovor o uvjetima plaćanja i visini školarine tijekom studija koji se temelje na uvjetima upisa koje propisuju Ministarstvo znanosti i obrazovanja i Sveučilište u Splitu svojim odlukama.

Student hrvatski državljanin i student državljanin država članica EU za ak. god. 2018./2019., školarinu pri upisu **neće** trebati platiti ukoliko ak. godine 2017./2018. ili ranije nije bio upisan uz potporu Ministarstva znanosti i obrazovanja na neki od fakulteta u Republici Hrvatskoj.

Studenti koji nisu državljani RH ili država članica EU plaćaju godišnju participaciju u troškovima studija u iznosu koji je određen odlukom Sveučilišta u Splitu za studije iz područja biomedicine i zdravstva.

Upis studenata obaviti će se u četvrtak **19. srpnja 2018. u 9 sati** u sem. dv. A529.

Studenti se trebaju okupiti ispred studentske referade u prizemlju zgrade Medicinskog fakulteta Split – Šoltanska 2.

Kandidati s pravom prednosti na upis pristupaju 19. srpnja 2018. u 9 sati.

Student treba **osobno** pristupiti upisu zbog potpisivanja ugovora o **ugovor** o uvjetima plaćanja i visini školarine tijekom studija. U slučaju opravdane spriječenosti treba odmah obavijestiti službu za sveučilišne i stručne studije a konačnu odluku donosi prodekan za nastavu i studentska pitanja na osnovi dokumentiranog zahtjeva.

Pristupnik koji je ostvario pravo na upis, a ne upiše se u terminima koji su objavljeni ili se prilikom upisa utvrdi da ne ispunjava preduvjete za upis odnosno da nema završenu četverogodišnju srednju školu u kojoj su **najmanje dvije godine** pohađali nastavu iz predmeta biologija, kemija (biokemija za pristupnike iz zdravstvenih, medicinskih ili kemijskih škola), fizika i latinski jezik ili koji nema psihofizičke sposobnosti za studij Medicina **gubi pravo** na upis.

Voditelj Službe za
sveučilišne i stručne studije
Josip Barić, dipl. iur.

Primjer pravilno popunjene uplatnice za integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij
DENTALNA MEDICINA – troškovi upisa

SPLITSKA BANKA SOCIETE GENERALE GROUP		UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE	
Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: HRK Iznos: 400,00		IBAN ili broj računa platitelja:	
PLATITELJ (naziv/ime i adresa):		Model: Poziv na broj platitelja:	
IBAN ili broj računa primatelja: HR85 2330 003- 1100 0712 93		Poziv na broj primatelja: HR02 900	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): MEDICINSKI FAKULTET SPLIT ŠOLTANSKA 2		Šifra namjene: Opis plaćanja: ZA TROŠKOVE UPISA STUDIJA DENTALNA MEDICINA	
Datum izvršenja:		Pečat korisnika PU	
BIC / ili naziv banke primatelja:		Potpis korisnika PU	
Primateľ (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička Pravna <input type="checkbox"/>		Valuta pokrića: <input type="checkbox"/>	
Troškovna opcija: BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input type="checkbox"/>			

Primjer pravilno popunjene uplatnice za integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij
DENTALNA MEDICINA studente koji plaćaju **školarinu**

SPLITSKA BANKA SOCIETE GENERALE GROUP		UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE	
Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: HRK Iznos: 10.000,00		IBAN ili broj računa platitelja:	
PLATITELJ (naziv/ime i adresa):		Model: Poziv na broj platitelja:	
IBAN ili broj računa primatelja: HR85 2330 003- 1100 0712 93		Poziv na broj primatelja: HR02 900	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): MEDICINSKI FAKULTET SPLIT ŠOLTANSKA 2		Šifra namjene: Opis plaćanja: ŠKOLARINA ZA AK. GOD. 2018./2019.	
Datum izvršenja:		Pečat korisnika PU	
BIC / ili naziv banke primatelja:		Potpis korisnika PU	
Primateľ (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička Pravna <input type="checkbox"/>		Valuta pokrića: <input type="checkbox"/>	
Troškovna opcija: BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input type="checkbox"/>			