

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 2015./2016., 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: **prijava za upis, matični list, upisni list, prijavni list DZS, 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

- svjedodžbe sva četiri razreda srednje škole

PRISTUPNIK KOJI DO DATUMA UPISA NIJE DOBIO SVJEDODŽBU O DRŽAVNOJ MATURI KOJU JE POLAGAO 2015. 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 EKVIVALENCIJI 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. uvjerenje od strane školskog dispanzera, zdravstvene ustanove medicine rada ili izabranog liječnika obiteljske medicine i koje ne smije biti starije od 90 dana i izdano isključivo u Republici Hrvatskoj o zdravstvenim i psihofizičkim sposobnostima za studij; uvjerenje se izdaje na način i u formi koja je uobičajena za školski dispanzer, zdravstvenu ustanovu medicine rada ili izabranog liječnika obiteljske medicine,
6. izjava studenta da se osjeća psihički i fizički spreman za odgovarajući studij i da je spreman preuzeti svu odgovornost koja iz toga proizlazi na osnovi te izjave (tekst izjave nalazi se na internet stranici fakulteta),
7. student koji ima pravo direktnog upisa temeljem statusa hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata ili članova njihovih obitelji i nalazi se na posebnoj rang listi koju je sastavio *Nacionalni centar za vanjsko vrednovanje obrazovanja*, prilaže potvrdu nadležne institucije kojom se dokazuje navedeni njegov status,
8. zbog ostvarivanja određene razine prava na studentsku prehranu:
 - student hrvatski državljanin presliku važeće osobne iskaznice (ne treba je ovjeravati) uz predočenje izvornika (originala). Ako pristupnik nema važeću osobnu iskaznicu treba donijeti potvrdu o prebivalištu
 - student strani državljanin donosi potvrdu o prijavi boravka izdanu od POLICIJSKE UPRAVE SPLITSKO-DALMATINSKE, Trg Hrvatske bratske zajednice, Split, Sektor upravnih poslova,
9. **dvije fotografije** studenta dimenzija 3,5x4,5 cm,
10. potvrda o uplati **400,00** kuna na žiro-račun Medicinskog fakulteta Split, Šoltanska 2, broj HR852330003 – 1100071293 model HR02 poziv na broj **900** s naznakom "**Za troškove upisa**",

11. hrvatski državljani i državljani država članica EU koji su ak. godine 2014./2015. ili ranije bili upisani uz potporu Ministarstva znanosti obrazovanja i sporta na neki od fakulteta u Republici Hrvatskoj ili mijenja 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 **HR852330003 – 1100071293** model **HR02** poziv na broj **900** s naznakom "**Školarina za ak. god. 2015./2016.**"
12. strani državljani trebaju donijeti i potvrdu o uplati **10.000,00** kuna na žiro-račun Medicinskog fakulteta Split, Šoltanska 2, broj **HR852330003 – 1100071293** model **HR02** poziv na broj **900** s naznakom „**Školarina za ak. god. 2015./2016. - Strani državljani**“.
13. strani državljani trebaju donijeti i potvrdu o OIB-u koji se izdaje u Poreznoj upravi Split.

Strani državljani uz originalne dokumente prilažu i ovjereni prijevod istih.

Strani državljani moraju prijaviti MUP RH 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, obrazovanja i sporta i Sveučilište u Splitu svojim pravnim aktima.

Student hrvatski državljanin i student državljanin država članica EU upisan prvi put u prvu godinu integriranog preddiplomskog i diplomskog sveučilišnog studija **Dentalna medicina** u ak. god. 2015./2016., školarinu pri upisu **neće** trebati uplatiti ukoliko ak. godine 2014./2015. ili ranije nije bio upisan uz potporu Ministarstva znanosti obrazovanja i sporta na neki od fakulteta u Republici Hrvatskoj ili mijenja studijski smjer na Medicinskom fakultetu Sveučilišta u Splitu.

Strani državljani pri upisu plaćaju školarinu u visini koju određuje Sveučilište u Splitu.

Upis studenata obaviti će se po slijedećem rasporedu:

21. srpnja 2015. (utorak) u 9 sati.

Studenti se trebaju okupiti ispred studentske referade u zgradi Medicinskog fakulteta – Šoltanska 2.

Kandidati s pravom prednosti na upis pristupaju 21. srpnja 2015. u 9 sati.

Student treba **osobno** pristupiti upisu zbog potpisivanja ugovora i *on-line* fotografiranja za Informacijski sustav visokih učilišta. O eventualnoj 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	
PLATITELJ (naziv/ime i adresa):		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: HRK Iznos: 400,00	
IBAN ili broj računa primatelja: HRB52330003-1100071293		IBAN ili broj računa platitelja:	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): MEDICINSKI FAKULTET SPLIT, ŠOLTAUSKA 2.		Model: Poziv na broj platitelja:	
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Model: Poziv na broj primatelja: HR02 900	
Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička Pravna <input type="checkbox"/>		Šifra namjene: Opis plaćanja: ZA TROŠKOVE UPISA	
Datum izvršenja:		Pečat korisnika PU	Potpis korisnika PU
Valuta pokrića: <input type="checkbox"/>		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR	

Obr. HUB 3 - REPRINT d.o.o.

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	
PLATITELJ (naziv/ime i adresa):		Hitno: <input type="checkbox"/> Valuta plaćanja: HRK Iznos: 10000,00	
IBAN ili broj računa primatelja: HRB52330003-1100071293		IBAN ili broj računa platitelja:	
PRIMATELJ (naziv/ime i adresa): MEDICINSKI FAKULTET SPLIT, ŠOLTAUSKA 2.		Model: Poziv na broj platitelja:	
BIC i/ili naziv banke primatelja:		Model: Poziv na broj primatelja: HR02 900	
Primatelj (osoba): <input type="checkbox"/> Fizička Pravna <input type="checkbox"/>		Šifra namjene: Opis plaćanja: ŠKOLARINA ZA AK. GOD. 2015./2016.	
Datum izvršenja:		Pečat korisnika PU	Potpis korisnika PU
Valuta pokrića: <input type="checkbox"/>		Troškovna opcija: <input type="checkbox"/> BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR	

Obr. HUB 3 - REPRINT d.o.o.