ISPUNJAVA KANDIDAT:

.....

PREZIME I IME KANDIDATA

SVEUČILIŠTE U SPLITU
UMJETNIČKA AKADEMIJA
Zagrebačka 3
21000 Split
www.umas.hr

datum rođenja kandidata	**očevo i/ili majčino ime**

mjesto stanovanja	**adresa stanovanja**	**e-mail**	**mobitel**

PRIJAVA ZA DODATNE PROVJERE (DPZVS) 2024

Prijavljujem se na DPZVS na Umjetničkoj akademiji u Splitu za obrazovni program:

.....

navesti naziv studija na koji se prijavljuješ

završio-la sam.....
navesti ime srednje škole

u.....Republika.....šk. god..../.....

Uspjeh u srednjoj školi (slovima i brojem):

I. razred .....(.....) **III.** razred .....(.....)

II. razred .....(.....) **IV.** razred .....(.....) Završni ispit (matura) .....(.....)

Prijavi prilažem (**unesite križić kraj dokumenta kojeg prilažete**):

- ☐ životopis, predaju svi kandidati
- ☐ liječničko uvjerenje o nepostojanju prepreka za studiranje na Umjetničkoj akademiji u Splitu, ne starije od tri mjeseca, predaju svi kandidati
- ☐ liječničko uvjerenje o sposobnosti razlikovanja boja (potrebno za sve studijske grupe **Odjela za likovne umjetnosti**)
- ☐ potvrda o laringološkom pregledu (potrebno samo za studij **Solo pjevanja**)
- ☐ obrazac „monolozi-pjesme“ (potrebno samo za studij **Glume**)
- ☐ vlastiti kompozitorski radovi u čistopisu (potrebno samo za studij **Kompozicije**)
- ☐ potvrdu o izvršenoj uplati za troškove DPZVS-a od **39,82 €** - predaju svi kandidati. Uplatu treba izvršiti na račun (IBAN) broj: **HR51 2407000 1100569380** s naznakom u rubrici svrha doznake "troškovi DPZVS 2024. g.";
- ☐ ostalo.....

Ovim dajem suglasnost za korištenje mog imena i prezimena u svrhu obrade podataka na Dodatnim provjerama te upotrebu za objavu na rang listi Dodatnih provjera na webu i oglasnoj ploči Umjetničke akademije u Splitu.

.....

potpis kandidata

ISPUNJAVA VODITELJ REFERADE:

Primljeno.....
potpis ovlaštene osobe

Split, ….....….....2024. godine

M. P.

Broj prijave:.....……../2024.