

ISPUNJAVA KANDIDAT:



**SVEUČILIŠTE U SPLITU**  
**UMJETNIČKA AKADEMIJA**  
 Zagrebačka 3  
 21000 Split  
[www.umash.hr](http://www.umash.hr)

**PREZIME I IME KANDIDATA**

datum rođenja kandidata

očevo i/ili majčino ime

mjesto stanovanja

adresa stanovanja

telefon

mobitel

**PRIJAVA ZA DODATNE PROVJERE (DPZVS) 2019**

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!**);
- vlastiti kompozitorski radovi u čistopisu (potrebno samo za studij **Kompozicije!**);
- potvrdu o izvršenoj uplati za troškove DPZVS-a od **300** kuna - predaju svi kandidati! Uplatu treba izvršiti na račun (IBAN) broj: **HR51 2407000 1100569380** s naznakom u rubrici svrha doznake "troškovi DPZVS 2019";
- 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, .....2019. godine

MP

Broj prijave:...../2019