



SVEUČILIŠTE USPLITU  
UMJETNIČKA AKADEMIJA  
ZAGREBAČKA 3  
21000 SPLIT  
tel.: 348 622 fax: 348 620  
office@umashr  
www.umashr

LJETNI SEMESTAR  
2023./2024.

.....  
prezime i ime studenta

.....  
očevo ili majčino ime

.....  
mjesto rođenja

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OIB

MATIČNI BROJ STUDENTA .....

JMBAG

..... / .....  
GODINA PRVOG UPISA NA STUDIJ (AKO STE UPISANI NA DIPLOMSKI UPISUJETE GODINU UPISA NA DIPLOMSKI)

## PRIJAVA ZA UPIS

Prijavljujem se za upis u ..... (.....) semestar na studij:

.....  
upisati naziv studijskog programa

vrsta studija koji upisuje (unesi križić):

- sveučilišni prijediplomski studij;  sveučilišni integrirani prijediplomski i diplomski studij;  
 sveučilišni diplomski studij

i to u statusu (unesi križić):

- redovnog studenta na teret Ministarstava znanosti i obrazovanja;  
 redovnog studenta, participiram u troškovima studiranja;  
 osolobođen/a plaćanja participacije.

Semestar upisujem po ..... put.

**Ovim dajem suglasnost za korištenje mojih osobnih podataka i e-mail adrese za potrebe Umjetničke akademije u svrhu kontaktiranja i obrade podataka kao i ostvarivanja svojih prava iz studentskog standarda.**

**IBAN HR5124070001100569380**

.....  
vlastoručni potpis studenta

Adresa stalnog boravka	Telefonski broj	Mobitel
		e-mail:
Adresa boravka u mjestu studiranja	Telefonski broj	Telefonski broj staratelja/supružnika