

.....
prezime i ime studenta.....
očevo ili majčino ime.....
mjesto rođenjaZIMSKI SEMESTAR
2025. / 2026.SVEUČILIŠTE U SPLITU
UMJETNIČKA AKADEMIJA
GLAGOLJAŠKA 18a
21000 SPLIT
tel.: 348 622 fax: 348 620
office@umashr
www.umashr

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

OIB

MATIČNI BROJ STUDENTA /

JMBAG

GODINA PRVOG UPISA NA STUDIJ (ZA DIPLOMSKI STUDIJ, GODINA PRVOG UPISA NA DIPLOMSKI STUDIJ)

P R I J A V A Z A U P I S

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;

u statusu (unesi križić):

- ☐ redovnog studenta na teret Ministarstva znanosti, obrazovanja i mladih;
- ☐ redovnog studenta, participiram u troškovima studiranja.

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