



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

ZIMSKI 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