|  |
| --- |
| **ISPUNJAVA STUDENT** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| umasA |  |
|  **ZIMSKI SEMESTAR**  **2024. / 2025.** | SVEUČILIŠTE U SPLITUUMJETNIČKA AKADEMIJA GLAGOLJAŠKA 18a 21 000 SPLIT tel . : 348 622 fax : 348 620 office@umas.hr www.umas.hr |

........................................................................................................................................ prezime i ime studenta.................................................................. ................................................................... očevo ili majčino ime mjesto rođenja

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 OIB MATIČNI BROJ STUDENTA ...................................................... /................................................................. JMBAG GODINA PRVOG UPISA NA STUDIJ**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; u statusu (unesi križić):**□** redovnog studenta na teret Ministarstava 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 |
|  |  |  |
|  |