|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISPUNJAVA STUDENT** | | |
| |  |  | | --- | --- | | umasA |  | | **ZIMSKI SEMESTAR**  **2024. / 2025.** | SVEUČILIŠTE U SPLITU  UMJETNIČKA AKADEMIJA  GLAGOLJAŠKA 18a  21 000 SPLIT  tel . : 348 622 fax : 348 620  [office@umas.hr](mailto: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 |
|  |  |  |
|  | | | |