

**P R I J A V A**

**za upis studenata u I godinu Univerzitetskog studija Farmacija
(integrirani studij I i II ciklusa) u akademskoj 2024/2025. godini-
II upisni rok**

PREZIME (ime jednog roditelja) I IME: _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

ZAVRŠENA SREDNJA ŠKOLA: _____

UNIVERZITETSKI STUDIJ: **FARMACIJA**

ADRESA I MJESTO PREBIVALIŠTA: _____

TELEFON/MOBITEL: _____

E/MAIL ADRESA (obavezno): _____

STATUS: **redovan uz plaćanje**
(zaokružiti status)

PRILOG (zaokružiti):

1. Originalna svjedočanstva od I-IV razreda srednje škole
2. Originalna diploma o završenoj srednjoj školi
3. Rodni list (sa neograničenim rokom važenja-original ili ovjerena kopija)
4. Originalno uvjerenje o državljanstvu (ne starije od 6 mjeseci)
5. Uplatnica **20 KM**, žiro-račun **1610200000290031**, svrha doznake: **FM3201-
obrada dokumenata prilikom prijave za upis**, primalac: Univerzitet „Džemal
Bijedić“
6. _____

DATUM: _____ .2024.godine

PODNOŠILAC PRIJAVE
