ISPUNJAVA STUDENT

SVEUČILIŠTE U SPLITU
UMJETNIČKA AKADEMIJA
GLAGOLJAŠKA 18
21000 SPLIT
tel.: 348 622 fax: 348 620
office@umas.hr
www.umas.hr

ZIMSKI SEMESTAR
2021./2022.

.....
prezime i ime studenta

....
očevo ili majčino ime mjesto rođenja

OIB

MATIČNI BROJ STUDENTA ..... / .....
JMBAG GODINA PRVOG UPISA NA 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):

☐ preddiplomski sveučilišni studij; ☐ integrirani preddiplomski i diplomski sveučilišni studij;

☐ diplomski sveučilišni studij

i to u statusu (unesi križić):

☐ redovnog studenta na teret Ministarstava znanosti, obrazovanja i športa;

☐ 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