

УЗ ПРИЈАВУ ПРИЛАЖЕМ:

1. Кратку биографију.
 2. лична карта; кандидат подноси и фотокопију извода из матичне књиге рођених, у коме су наведени важећи подаци, без обзира када је издат; доказ о промени презимена ако је презиме измењено после завршетка одређеног нивоа студија (фотокопија извода из матичне књиге венчаних).
- У случају чиповане личне карте потребно је доставити прочитану личну карту.**
3. фотокопије диплома са просечном оценом; додатке дипломи (ако поседује) или уверења о положеним испитима са свих нивоа завршених студија; решење о признавању страних школских исправа ако је школа завршена у иностранству (поступак нострификације врши Универзитет у Новом Саду) или, ако није завршен поступак признавања, потврду да су предата на признавање .
 4. пасош (ко је страни држављанин и нема држављанство Републике Србије);
 5. пасош и доказ о држављанству (уверење о држављанству, лична карта, извод из матичне књиге рођених) Републике Србије (ко је страни држављанин и истовремено има држављанство Републике Србије);
 6. податке о школској години уписа на факултет, за све нивое претходно завршених студија, ако не постоје у дипломи, као и трајање претходно завршених студијских програма - оверено од стране факултета (ако није назначено у додатку дипломи);
 7. доказ о стеченом радном искуству најмање две године , у стручном раду са децом – наведено радно место и прецизно трајање запослења у надлежној установи (почетак запослења и крај запослења, ако није на неодређено време).

У случају да се упишем на студијски програм, пријављујем се за Изборни предмет 1 и Изборни предмет 2 (коначна одлука о томе који ће предмети бити одржани, донеће Катедра за специјалну едукацију и рехабилитацију) заокружити жељу:

Предмет изборног блока
1*

1. Програми ране интервенције за децу са говорно-језичким поремећајима
2. Програми ране интервенције за децу са поремећајима из спектра аутизма
3. Програми ране интервенције за децу са моторичким поремећајима
4. Програми ране интервенције за децу са неуроразвојним поремећајима

Предмет изборног блока
2*

1. Програми ране интервенције за децу са говорно-језичким поремећајима
2. Програми ране интервенције за децу са поремећајима из спектра аутизма
3. Програми ране интервенције за децу са моторичким поремећајима
4. Програми ране интервенције за децу са неуроразвојним поремећајима

ПОТПИС КАНДИДАТА: _____

Сагласност за давање права прикупљања и обраде података о личности:

Овим путем изјављујем да сам добровољно дао/ла личне податке овлашћеном лицу приликом пријаве на конкурс за упис на мастер академске студије на високошколској установи.

Сагласан/на сам да факултет похрани личне податке о мени наведене у овом упитнику у папирној и електронској форми, укључујући националну припадност, пол и ЈМБГ уколико се ови подаци налазе у попуњеном формулару, као и да њима располаже у сврху вођења евиденције о мојим обавезама и резултатима конкурса.

Сагласан/на сам да сви ови подаци из овог формулара буду прослеђени матичном универзитету и надлежном Министарству и са ове установе надаље располажу њима у складу са законом и захтевима надлежног министарства , те да добијене податке не учине доступним неовлашћеним лицима.

ПОТПИС КАНДИДАТА: _____

ИЗЈАВА О САГЛАСНОСТИ

Изјављујем да сам сагласан/на да моје личне податке Медицински факултет Нови Сад (у даљем тексту-Факултет) обрађује у складу с важећим Законом о заштити података о личности („Сл гласник РС" бр. 87/2018).

Изјављујем да сам своје податке дао/дала добровољно.

Изјављујем да сам обавештен/а и сагласан/на да ће мојим подацима руководити запослени у службама за рад студентима током спровођења конкурса за упис на студије, за потребе уписа године студија, регулисања статуса студента на Факултету, завршетка студија и за друге законом прописане радње, као и да ће се подаци чувати у складу са роковима чувања на Факултету. Одређеним подацима неопходним за несметано спровођење процеса студирања располагаће и остале стручне службе на Факултету (Библиотека, Служба за правне, кадровске и опште послове и Служба за финансијско-рачуноводствене послове) као и Електротехнички факултет Универзитета у Београду и Иновациони центар Електротехничког факултета Универзитета у Београду д.о.о., који су израдили, инсталирали и одржавају Информациони систем за рад Медицинског факултета Нови Сад.

Изјављујем да сам сагласан/на да се моји подаци чувају, обрађују и користе за следеће сврхе: пријаве на конкурс, остваривања права на упис године студија, остваривање права за слушање наставе, остваривање права за рангирање за финансирање студија из буџета, пријаве испита, спровођење конкурсних и испитних рокова, остваривање права за добијање награда, остваривање права на запошљавање након завршених студија, давање другим надлежним органима и другим надлежним лицима за поступке који воде ради остваривања законских и других права (права на законом предвиђене припадности-породична пензија и др., студентски кредити и стипендије и друга права и обавезе по основу статуса студента, поступак нострификације и провере веродостојности јавне исправе и др.), издавање решења и уверења о студирању на лични захтев, спровођење процедура пријаве и одбране завршног рада односно докторске дисертације, статистичке обраде података, остваривање права на издавање јавне исправе, лицима који податке траже позивајући се на закон о доступности информација од јавног значаја, а све у складу са Законом о заштити података о личности као и у остале сврхе у складу са законом.

Сагласан/а сам да Факултет наведене податке прикупља, складишти у својој бази (факултетски информациони систем) и да их користи искључиво у циљу остваривања наведене сврхе.

Изјављујем да сам сагласан/на да ће се моји подаци, у кумулативном облику са подацима других кандидата, користити и јавно објављивати, у смислу:

- укупног броја кандидата, броја жена, броја мушкараца и сличне родне, географске, или неке друге сегментације;
- сличних других, кумулативних, података који представљају Факултет.

Сагласан/а сам да моји подаци:

1. име и презиме уз постигнути успех на пријемном испиту, са просечном оценом из средње школе и резултатима пријемног испита,
2. након уписа и у току студирања: број индекса, резултати испита, просечна оцена, број освојених ЕСП бодова ради рангирања и подаци који се односе на обавештење о заказаној одбрани завршног рада или докторске дисертације,
3. податак да сам дипломирао/ла на Факултету, уз навођење само мог личног имена, године дипломирања и студијског програма који сам завршио/ла) буду објављени на огласној табли и интернет страници Факултета.

У случају да не желим више да моји подаци буду јавно објављени, опозваћу своју дозволу писменим захтевом Факултету.

Сагласан/а сам да се моја фотографија и снимци који су настали у току наставних, научних и ваннаставних активности на Факултету могу користити за објављивање на интернет страници Факултета и публикацијама чији је издавач Факултет.

Факултет гарантује физичким лицима, чије податке обрађује, сва права предвиђена Законом о заштити података о личности.

У Новом Саду,

Име и презиме студента

Дана _____
