

УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ НОВИ САД
ПРИЈАВА
ЗА УПИС НА МАСТЕР АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ ЗА ШКОЛСКУ 2024/2025. ГОДИНУ
МЕДИЦИНСКА РЕХАБИЛИТАЦИЈА

Јединствени матични број грађана: _____

Презиме и име: _____

Презиме и име оца: _____

Презиме и име мајке: _____

Пол: (заокружити) мушки.....1 женски.....2

Дан, месец и година рођења: _____

Место рођења, општина и република: _____

Место сталног боравка, општина и република: _____

Адреса и контакт телефон студента за време студирања:

Место, општина: _____

Улица и кућни број: _____

Број телефона :

Мобилни: _____

Кућни: _____

Посао: _____

e-mail : _____

Држављанство: _____

Националност: _____

Претходно завршен факултет и место : _____

Датум дипломирања: _____

Дужина трајања претходно завршених студија: _____

У претходном студирању, био/била сам уписан/а по афирмативној мери (ромска националност или инвалидитет)-заокружити број:

1. Да 2. Не

окрените лист

У случају да сте заокружили под 1. потребно је да допуните документацију са доказом, издатим од стране претходно завршene високошколске институције.

Година уписа претходно завршених студија: _____

Просек студирања остварен на претходним(основним) студијама:_____

Време проведено на претходним (основним)студијама:_____

У случају да се упишем на студијски програм, изјављујем да ћу пратити Изборни предмет 1 и Изборни предмет 2
Предмет изборног блока 1*

1. Квалитет живота пацијената на медицинској рехабилитацији

Предмет изборног блока 2*

1. Рехабилитација заснована на доказима

УЗ ПРИЈАВУ ПРИЛАЖЕМ:

1. Кратку биографију
 2. 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;
 3. доказ о испуњености услова за упис по афирмативним мерама (уколико је такав упис предвиђен Конкурсом и ако се кандидат пријављује за упис по овом основу)
 4. 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 изменјено после завршетка одређеног нивоа студија (фотокопија извода из матичне књиге венчаних);
- У случају чиповане личне карте потребно је доставити очитану личну карту
5. пасош (које страни држављанин и нема држављанство Републике Србије
 6. пасош и доказ о држављанству Републике Србије (које страни држављанин и истовремено има држављанство Републике Србије);
 7. подatak о школској години уписа на факултет, ако не постоји у дипломи, као и трајање претходно завршеног студијског програма основних академских студија - оверен од стране факултета (ако није назначено у додатку дипломи)
8. Изјава оверена код нотара за кандидата који није завршио претходно образовање у школској 2023/2024. год. или потврда од школе – „да није користио средства из буџета за студирање на мастер академским студијама“

ПОТПИС КАНДИДАТА: _____

Сагласност за давање права прикупљања и обраде података о личност:

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 евидентије 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: _____