

**Uvjeti vrednovanja za upis u prvu godinu studijskog programa Diplomskog sveučilišnog studija Sanitarnog inženjerstva Medicinskog fakulteta u Rijeci u 2020./21. akademskoj godini**

**Važnije napomene:**

A) Studenti koji su završili prediplomski sveučilišni studij Sanitarnog inženjerstva na Medicinskom fakultetu u Rijeci -

Posljednji rok za prijavu na studijski program diplomskog studija je u petak, 24. rujna 2020. godine u 12:00 sati.

B) Studenti koji su završili prediplomski sveučilišni ili veleučilišni studij Sanitarnog inženjerstva izvan Medicinskog fakulteta u Rijeci dužni su poslati i detaljan studijski program završenog preddiplomskog studija uz obrazac za prijavu\*. Dokumenti moraju biti poslani preporučenom poštom. Najkasniji datum na poštanskom pečatu na omotnici mora biti 11. rujna 2020.

Adresa za slanje:

Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci

Studentska referada - za studij Sanitarnog inženjerstva

Braće Branchetta 20

51000 Rijeka, Hrvatska

Studenti koji su završili prediplomski sveučilišni ili veleučilišni studij Sanitarnog inženjerstva izvan Medicinskog fakulteta u Rijeci prilikom upisa prilažu i Priznanicu o uplati participacije ukoliko je studentima određena potreba upisivanja **Programa cjeloživotnog obrazovanja**. Iznos participacije (4620,00 kn) uplaćuje se na IBAN Medicinskog fakulteta u Rijeci (broj IBAN-a naveden u POSEBNOM DIJELU NATJEČAJA i na mrežnim stranicama visokog učilišta)

**Visinu školarine** za akad. 2020./2021. godinu određuje Sveučilište u Rijeci a svi podaci objavljuju se na mrežnim stranicama Medicinskog fakulteta i u sveučilišnom *Natječaju za upis studenata u I. godinu sveučilišnih diplomskih studija u akad. 2020./2021. godini* (bit će objavljen na mrežnim stranicama Sveučilišta u Rijeci: <http://www.uniri.hr/>).

**EU državljani** prijavljuju se na istu kvotu kao i državljani RH. Sva pravila u vezi prijave na studijske programe i upisa EU državljana propisuje Ministarstvo znanosti, obrazovanja i sporta RH i objavljeni su u *Natječaju*.

	Opis	Vrednovanje
Nositelj	Sveučilište u Rijeci	
Izvođač	Medicinski fakultet u Rijeci	
Studijski program	Sanitarno inženjerstvo	
Vrsta programa	Diplomski sveučilišni studij (redoviti studij)	
Područje/Polje	Biomedicina i zdravstvo	
Mjesto izvođenja	Rijeka	
Preduvjet za upis	Završen preddiplomski studij sanitarnog inženjerstva	
Vrednovanje ocjena preddiplomskog studija	Prosjek ocjena na preddiplomskom studiju	50%
Dopunski kriterij vrednovanja	Završen preddiplomski sveučilišni studij Sanitarno inženjerstvo na Medicinskom fakultetu u Rijeci	50%
<b>Ukupni prag na razredbenom postupku:</b>	<b>Nema praga</b>	
<b>Kvota:</b>		<b>Ukupno: 33</b>
	Državljeni RH/ EU državljani	30
	Strani državljani (non-EU)	3
<b>Školarina</b>		9240,00kn*

\* Prema odluci Senata Sveučilišta u Rijeci o visini participacije u troškovima studija za upis u prvu godinu studija u akademskoj 2020./2021. godini

Participacija redovitih studenata koji po prvi puta upisuju 1. godinu diplomskih sveučilišnih studija na sastavnicama Sveučilišta u Rijeci podmiruje se u cijelosti iz sredstava Državnog proračuna Republike Hrvatske.

Studenti strani državljani (ako međudržavnim ugovorom nije drukčije utvrđeno) koji će studirati u statusu redovitih studenata, plaćaju participaciju u troškovima studija (školarinu) najviše u visini trostrukog iznosa participacije utvrđene u točki I. ove Odluke (točan iznos utvrđuje vijeće sastavnice).

**\*OBRAZAC ZA SLANJE PROGRAMA PREDDIPLOMSKOG STUDIJA SANITARNOG INŽENJERSTVA  
ZAVRŠENOG IZVAN MEDICINSKOG FAKULTETA SVEUČILIŠTA U RIJECI**

Studenti koji su završili preddiplomski studij Sanitarnog inženjerstva izvan Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Rijeci, dužni su poslati detaljan studijski program završenog preddiplomskog studija uz ovaj obrazac za prijavu upisa u I. godinu Diplomskog sveučilišnog studija Sanitarno inženjerstvo na Medicinskom fakultetu u Rijeci, u akademskoj 2020./2021. godini.

IME I PREZIME \_\_\_\_\_

ADRESA \_\_\_\_\_

NAZIV ZAVRŠENOG PREDDIPLOMSKOG STUDIJA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

USTANOVA \_\_\_\_\_

OIB (državljeni RH) \_\_\_\_\_

JMBG \_\_\_\_\_

BROJ PUTOVNICE (pristupnici koji nemaju državljanstvo RH) \_\_\_\_\_

KONTAKT (telefon/e-mail) \_\_\_\_\_

POTPIS \_\_\_\_\_