



## ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE

Mlinarska cesta 38, Zagreb

Poštovani,

Zahvaljujemo Vam na odabiru studija Zdravstvenog veleučilišta. Kako bismo lakše uskladili podatke iz sustava [www.postani-student.hr](http://www.postani-student.hr) s podacima potrebnima za prijavu na veleučilište molimo Vas da popunite ovaj upitnik svojim osobnim podacima i da označite sve studije koje ste odabrali u sustavu te dokumentaciju koju prilažete svojoj prijavi.

Isključivo se podaci u sustavu [www.postani-student.hr](http://www.postani-student.hr) smatraju odgovarajućim.

Zahvaljujemo!

### STUDIJI:

#### Redovni stručni studij:

- SESTRINSTVO
- FIZIOTERAPIJA
- MEDICINSKO LABORATORIJSKA DIJAGNOSTIKA
- RADIOLOŠKA TEHNOLOGIJA
- SANITARNO INŽENJERSTVO
- RADNA TERAPIJA

#### Izvanredni stručni studij:

- SESTRINSTVO
- FIZIOTERAPIJA
- FIZIOTERAPIJA PAKRAC
- MEDICINSKO LABORATORIJSKA DIJAGNOSTIKA
- RADIOLOŠKA TEHNOLOGIJA
- SANITARNO INŽENJERSTVO

Ime i prezime pristupnika

Adresa (ulica i broj)

Mjesto i poštanski broj

OIB

Kontakt telefon (GSM)

E-mail

### Svojoj prijavi prilažem slijedeću dokumentaciju:

- potvrdnicu pripadajućeg školskog dispanzera o osnovnim zdravstvenim i psihofizičkim sposobnostima za studij
- za studij radiološke tehnologije potrebna je i dodatna medicinska dokumentacija koja uključuje potvrdu o radu u zoni ionizirajućeg zračenja (kariogram nije potreban)
- za studij medicinsko laboratorijske dijagnostike potrebna je i dodatna medicinska dokumentacija koja uključuje nalaz oftalmologa koji se odnosi na oštrinu vida i razlikovanje boja
- potvrda o posebnim postignućima (sukladno Odluci o kriterijima za upis)

Suglasan sam da Zdravstveno veleučilište obrađuje i koristi moje osobne podatke dane putem ovog formulara u svrhu provedbe razredbenog postupka za upis na dodiplomske stručne studije. Temeljem zakona o zaštiti osobnih podataka, stranka može u svakom trenutku tražiti ispravak ili brisanje podataka iz baze pismenim putem na: Zdravstveno veleučilište, Mlinarska cesta 38, 10000 Zagreb, P.P. 901.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(mjestu) (datum)

\_\_\_\_\_  
Potpis pristupnika