



REPUBLIKA HRVATSKA  
PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA  
**GRAD RIJEKA**

Odjel gradske uprave za odgoj i školstvo

**PRISTUPNICA**

**Natječaju za dodjelu stipendije studentima koji se obrazuju za deficitarna zanimanja za potrebe ustanova na području grada Rijeke u akademskoj godini 2016./2017.**

Ispunjava pristupnik/ca koji/a se prijavljuje za stipendiju koja se dodjeljuje studentima koji se obrazuju za deficitarno zanimanje

- **MAGISTAR/A** \_\_\_\_\_

**1. OPĆI PODACI O KANDIDATU/KINJI (ispuniti)**

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

JMBG \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_

DATUM, MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA \_\_\_\_\_ TELEFON \_\_\_\_\_

MOBITEL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**2. PODACI O STUDIJU (ispuniti)**

Naziv visokog učilišta \_\_\_\_\_

Mjesto visokog učilišta - GRAD \_\_\_\_\_ DRŽAVA \_\_\_\_\_

Točan naziv studijskog programa  
\_\_\_\_\_

Upisana godina studija (zaokružiti)

- a) student/ica 1. godine preddiplomskog ili integriranog studija
- b) student/ica 2. godine preddiplomskog ili integriranog studija
- c) student/ica 3. ili više godine preddiplomskog ili 3. godine integriranog studija
- d) student/ica 1. godine diplomskog ili 4. godine integriranog studija
- e) student/ica 2. godine diplomskog ili 5. ili više godine integriranog studija

Opći uspjeh ostvaren u posljednje dvije godine školovanja:

**OCJENE U OBRAZOVNOJ GODINI 2014./15.– upisati brojkom svaku pojedinačnu ocjenu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Srednja ocjena u obrazovnoj godini 2014./15. prikazana s 2 decimale \_\_\_\_\_ , u jednoj od sljedećih ustanova:

- a) SREDNJA ŠKOLA
- b) VISOKO UČILIŠTE

**OCJENE U OBRAZOVNOJ GODINI 2015./16. - upisati brojkom svaku pojedinačnu ocjenu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Srednja ocjena u obrazovnoj godini 2015./16. prikazana s 2 decimale \_\_\_\_\_ , u jednoj od sljedećih ustanova:

- a) SREDNJA ŠKOLA      b) VISOKO UČILIŠTE

### 3. PODACI O SOCIJALNOM STATUSU

1. Pristupnik/ca je korisnik prava temeljem Odluke o socijalnoj skrbi Grada Rijeke prema posebnom uvjetu: (zaokružiti)

DA      NE

2. Pristupnik/ca je bez oba roditelja (roditelji su umrli, nepoznati ili lišeni roditeljskog prava): (zaokružiti)      DA      NE

3. Pristupnik/ca nema jednog roditelja (roditelj je umro, nepoznat ili je lišen roditeljskog prava): (zaokružiti)      DA      NE

4. Pristupnik/ca ispunjava uvjet tjelesnog oštećenja: (zaokružiti)      DA      NE

### 4. PRILOZI UZ PRIJAVU (zaokružiti priloženo)

1. životopis (napisan na računalu)
2. preslika domovnice ili osobne iskaznice
3. preslike svjedodžbi ili prijepisa ocjena za posljednje dvije godine obrazovanja - odvojene po godinama
4. uvjerenje o upisu u tekuću akademsku godinu 2016./2017.
5. uvjerenje o prebivalištu na području grada Rijeke u neprekidnom trajanju od šest mjeseci (ne stariji od mjesec dana od dana objave Natječaja)
6. preslika rješenja Grada Rijeke o ostvarivanju prava temeljem Odluke o socijalnoj skrbi prema posebnom uvjetu
7. preslika izvotka iz matice rođenih pristupnika/ce, preslika izvotka iz matice umrlih za preminule roditelje ili rješenje o proglašenju nestalog roditelja umrlim za jednog i/ili oba roditelja (ovisno o odgovorima o socijalnom statusu pristupnika)
8. preslika rješenja nadležnog tijela o postojanju tjelesnog oštećenja pristupnika/ce (slijepa osoba, gluha osoba, osoba oboljela od cerebralne dječje paralize, osoba oboljela od multiple skleroze, dijalizirani i transplantirani bubrežni bolesnik i osoba s tjelesnim oštećenjima od 70% i više)
9. izjava da pristupnik/ca ne prima drugu stipendiju odnosno da se odriče druge stipendije u slučaju da dobije stipendiju Grada Rijeke

Za istinitost navedenih podataka jamčim pod kaznenom i materijalnom odgovornošću:

\_\_\_\_\_  
Potpis pristupnika/ce

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum ispunjavanja