



УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА
Ул. Светозара Марковића бр. 69. Крагујевац

објављује

КОНКУРС
ЗА УПИС НА МАСТЕР АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ
МАСТЕР РЕГЕНЕРАТИВНА МЕДИЦИНА
у школској 2024 / 2025. години

Мастер академске студије су студије другог степена за стицање назива Мастер регенеративне медицине. Студијски програм мастер академских студија остварује се у току једне године у укупном обиму од 60 ЕСПБ.

1. Број студената

- На прву годину мастер академских студија Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу може се уписати укупно 24 студената.
- Школарина за мастер академске студије износи 100.000,00 динара за држављане Републике Србије и може се уплатити у 10 једнаких рата.
- Висина школарине за стране држављане је 2.000,00 евра у динарској противвредности по средњем курсу НБС на дан уплате и може се уплатити у 10 једнаких рата.

2. Трајање студијског програма

Мастер академске студије – регенеративна медицина трају једну школску годину и у оквиру њих се остварује настава из шест обавезних и три изборна (од шест понуђених) предмета.

Настава на мастер академским студијама организованаће се у дане викенда.

3. Услови за упис

У прву годину мастер академских студија може се уписати лице са:

- завршеним основним академским студијама у оствареном обиму од најмање 240 ЕСПБ (дипломирани биолог, дипломирани молекуларни биолог и физиолог, дипломирани хемичар, дипломирани биохемичар, дипломирани фармацеут, дипломирана медицинска сестра, дипломирани терапеут рехабилитације, дипломирани физиотерапеут)
- интегрисаним академским студијама у оствареном обиму од 300 ЕСПБ (доктор медицине, магистар фармације, магистар фармације – медицински биохемичар, доктор ветеринарске медицине, доктор стоматологије).

4. Мерила за утврђивање редоследа кандидата

Редослед кандидата за упис у прву годину мастер студија утврђује се на основу:

- просечне оцене остварене на студијама
 - дужине студирања
- Уколико два или више кандидата имају исти број освојених бодова на основу наведеног мерила, предност ће имати кандидат који има већу просечну оцену остварену на студијама односно већи број остварених ЕСПБ.
- Нумерично вредновање мерила за утврђивање редоследа кандидата врши се на следећи начин:
1. просечна оцена једнака је броју бодова (просечна оцена 10 носи 10 бодова)
 2. предвиђени рок студирања дели се са дужином стварног студирања и множи са десет ($6/6*10= 10$)

Укупно бодова= просечна оцена + прописан рок за завршетак студија * 10 + оцена са интервјуа дужина студирања

пример

$$8,75 + \frac{6}{8} * 10 = 16,25$$

Наведени пример је уколико кандидат има: - просечну оцену 8,75.
- године студирања 8.

5. Поступак спровођења конкурса

- Приликом конкурсисања кандидати су обавезни да доставе следеће:
 - пријавни лист (образац се преузима са интернет странице Факултета-последњи документ у овом низу)
 - оверена фотокопија дипломе или уверења о завршеним основним академским студијама (уверење се признаје у случају да још није издата диплома)
 - уколико је кандидат започео студије на једној високошколској установи, а студије завршио на другој високошколској установи, доставља и фотокопију индекса који је издала високошколска установа на којој је започео студије или другу документацију на основу које се може утврдити година започетих студија
 - уколико је кандидат завршио струковне студије, а потом основне академске студије доставља оверене фотокопије: дипломе свих нивоа студија и додатке дипломи, односно уверења о положеним испитима са свих нивоа студија
 - доказ о уплати трошкова конкурса:
 - за студенте држављане Републике Србије уплата од 11.000,00 динара на жиро рачун Факултета број 840-1226666-19 са позивом на број 01171
 - за стране студенте уплата од 220 ЕУР у динарској противвредности по средњем курсу НБС на дан плаћања са позивом на број 01211.

Наведена документа могу се предати лично Одељењу за постдипломске студије, канцеларија број 3А или поштом на адресу: Факултет медицинских наука, ул. Светозара Марковића бр. 69 са назнаком за Постдипломску службу.

Уколико се у оквиру конкурсног рока упише мањи број студената од дозвољеног броја, Факултет ће попунити слободна места у другом уписном року.

6. Начин и рок за подношење приговора на утврђени редослед кандидата

- Кандидат може поднети приговор на регуларност поступка утврђених конкурсом у року од 24 часа од објављивања прелиминарне ранг листе на сајту и огласној табли Факултета.
 - Одлучујући о приговору декан доноси решење у року од 24 часа од часа пријема приговора.
 - Сматра се да је ранг листа кандидата коначна ако на исту није стављен приговор.
 - Уколико је поднет приговор прелиминарна ранг листа се сматра коначном у року од 48 часа од часа објављивања на сајту и на огласној табли Факултета.
-

7. Документација за упис

Сви кандидати који остваре право на упис подносе следећу документацију:

1. два попуњена обрасца ШВ-20
 2. две фотографије формата 3.5x4.5cm
 3. фотокопију извода из матичне књиге рођених;
 4. доказ о уплати износа од 10.000,00 динара на рачун Факултета медицинских наука 840-1226666-19 са позивом на број 03171 (прва рата школарине) или 200 ЕУР за стране студенте у динарској противвредности по средњем курсу НБС на дан плаћања са позивом на број 03211.
-

8. Конкурсни рок:

Пријава кандидата: од 02. септембра до 20. септембра 2024. године
Објављивање прелиминарне ранг листе: 26. септембар 2024. године
Објављивање коначне ранг листе: 2. октобра 2024. године
Упис студената: 5. октобра и 6. октобра 2024. године

9. Контакт

Факултет медицинских наука
Одељење за постдипломске студије – master@fmn.kg.ac.rs
Телефон: 034/306-800 лок. 124
060/3309622 – Драгана Павловић



УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА

ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА КАНДИДАТЕ
ЗА УПИС НА МАСТЕР АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ
МАСТЕР РЕГЕНЕРАТИВНА МЕДИЦИНА

школске /

--	--	--

број пријаве

приложена документација

- Диплома/уверење о завршеном факултету
- Доказ о уплати трошкова конкурса

Попунити читко ШТАМПАНИМ словима

ЈМБГ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Презиме, име родитеља и име

Пол:

- мушки женски

Датум рођења:

--	--	--	--	--	--	--	--

Подаци о рођењу студента:

Место:

Општина:

Држава:

Национална припадност

Завршене студије

Број остварених ЕСПБ

--	--	--	--

Трајање студијског програма

година

Дужина студирања

--	--

година

месеци

Контакт:

телефон

email адреса

место, улица и број

потпис кандидата

ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА КАНДИДАТЕ