



УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА

Ул. Светозара Марковића бр. 69

расписује

КОНКУРС ЗА УПИС НА МАСТЕР АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ - МЕНАџМЕНТ У СИСТЕМУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

у школској 2021 / 2022. години

Други конкурсни рок

Број студената

На мастер академске студије - менаџмент у систему здравствене заштите Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу у другом конкурсном року може се уписати укупно 70 самофинансирајућих студената.

Услови за упис

На мастер академске студије – менаџмент у систему здравствене заштите могу се уписати лица са завршеним основним академским студијама у оствареном обиму од најмање 240 ЕСПБ (економије, права, менаџмента, медицине, фармације, стоматологије)

Висина школарине износи 200.000,00 динара. Износ школарине може се уплатити у 12 једнаких месечних рата.

Трајање студијског програма

Мастер академске студије – менаџмент у систему здравствене заштите трају једну школску годину и у оквиру њих се остварује настава из пет обавезних и три изборна (од пет понуђених) предмета.

Настава на мастер академским студијама организованаће се у дане викенда.

Поступак спровођења конкурса

- Приликом конкурисања кандидати су обавезни да доставе следеће:
 - пријавни лист (образац се преузима са интернет странице Факултета)

- оверена фотокопија дипломе или уверења о завршеним претходним нивоима студија и
 - доказ о уплати трошкова конкурса у висини од 7.000,00 динара на жиро рачун Факултета број 840-1226666-19 са позивом на број 01130.
- Наведена документација предаје се Одељењу за постдипломске студије, канцеларија број 3, или поштом на адресу: Факултет медицинских наука, улица Светозара Марковића број 69, Крагујевац.

Рангирање кандидата

Рангирање кандидата за упис на мастер академске студије – менаџмент у систему здравствене заштите утврђује се према резултату постигнутом на основним, односно интегрисаним академским студијама (просечна оцена и дужина студирања)

Сви кандидати који остваре право на упис, приликом уписа достављају:

- два попуњена обрасца ШВ-20
- две фотографије 3,5 x 4,5 цм
- фотокопију извода из матичне књиге рођених и
- доказ о уплати износа од 17.000,00 динара (прва рата школарине)

Конкурсни рок:

Пријава кандидата: од 11. октобра до 25. октобра 2021. године
Објављивање прелиминарне ранг листа: 28. октобра 2021. године
Објављивање коначна ранг листа: 29. октобра 2021. године
Упис студената: 1. и 2. новембра 2021. године

Контакт:

Факултет медицинских наука
Служба за постдипломску наставу – tterzic@medf.kg.ac.rs
Телефон: 034/306-800 лок. 131



УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА

ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА КАНДИДАТЕ ЗА УПИС
НА МАСТЕР АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ
- менаџмент у систему здравствене заштите

школске /

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

приложена документација

- Диплома уверење с завршеном факултету
 Доказ о уплати трошкова конкурса

број пријаве

Попунити читко ШТАМПАНИМ словима

ЈМБГ

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Презиме, име родитеља и име

Пол:

мушки женски

Датум рођења:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Подаци о рођењу студента:

Место:

Општина:

Држава:

Национална припадност

Завршене студије

Број остварених ЕСПБ

Просечна оцена

<input type="text"/>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

Трајање студијског програма

Година

Дужина студирања

<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------

година

месеци

Контакт:

телефон

email адреса

место, улица и број

потпис кандидата

ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА КАНДИДАТЕ