



УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА

Ул. Светозара Марковића бр. 69

Расписује

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

у школској 2023 / 2024. години

1. Број студената

На трећи конкурс мастер академске студије Менаџмент у систему здравствене заштите Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу може се уписати укупно 70 самофинансирајућих студената

2. 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, природно-математичког, техничко-технолошког факултета)

- Висина школарине износи 200.000,00 динара за држављане Републике Србије.
- Висина школарине за стране држављане је 4.000,00 евра у динарској противвредности по средњем курсу НБС на дан уплате.

Износ школарине може се уплатити у више месечних рата.

3. 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 организоваће се у дане викенда.

4. Поступак спровођења конкурса

- Приликом конкурсисања кандидати су обавезни да доставе следеће:
 - пријавни лист (образац се преузима са интернет странице Факултета)
 - оверена фотокопија дипломе или уверења о завршеним основним академским студијама
 - 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 у висини од 11.000,00 динара на жиро рачун Факултета број 840-1226666-19 са позивом на број 01131.
- Наведена документација предаје се Одељењу за постдипломске студије, канцеларија број 3, или поштом на адресу: Факултет медицинских наука, улица Светозара Марковића број 69, Крагујевац.

5. 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)

6. 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 прве рате школарине 20.000,00 динара за држављане Републике Србије, а 370 евра за стране држављане у динарској противвредности на дан уплате) на жиро рачун Факултета број 840-1226666-19 са позивом на број 03151

7. Конкурсни рок:

Пријава кандидата: од 07. новембра до 24. новембра 2023. године
Објављивање прелиминарне ранг листе: 28. новембра 2023. године
Објављивање коначне ранг листе: 30. новембра 2023. године
Упис студената: 02. децембра 2023. године од 08:00-14:00

8. Контакт:

Факултет медицинских наука
Служба за постдипломску наставу – master@medf.kg.ac.rs
Телефон: 034/306-800, локал 124



УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА

ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА КАНДИДАТЕ ЗА УПИС НА
ТРЕЋИ КОНКУРСНИ РОК
МАСТЕР АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ
МЕНАЏМЕНТ У СИСТЕМУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ

СМК 08.26 О-01
Верзија: 01

школске

2	0				2	0		
---	---	--	--	--	---	---	--	--

--	--	--

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

Просечна оцена

		,		
--	--	---	--	--

Трајање студијског програма

година

Дужина студирања

		,		
--	--	---	--	--

година

месеци

Контакт:

телефон

email адреса

место, улица и број

потпис кандидата

ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА КАНДИДАТЕ