



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 2022 / 2023. години

1. Број студената

На мастер академске студије Менаџмент у систему здравствене заштите Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу може се уписати укупно 88 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)

Висина школарине износи 200.000,00 динара. 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 конкурисања 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 cm
- фотокопију извода из матичне књиге рођених и
- доказ о уплати прве рате школарине на жиро рачун Факултета број 840-1226666-19 са позивом на број 03131

7. Конкурсни рок:

Пријава кандидата: од 29. августа до 29. септембра 2022. године
Објављивање прелиминарне ранг листе: 4. октобра 2022. године
Објављивање коначне ранг листе: 5. октобра 2022. године
Упис студената: 6. октобра и 7. октобра 2022. године

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 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