



UNIVERZITET U SARAJEVU
FARMACEUTSKI FAKULTET

Zmaja od Bosne 8
71000 Sarajevo

+387 33 586 180
ffsa.unsa.ba
farmaceutski.fakultet@ffsa.unsa.ba

Broj: 0101-3162/24

Datum: 12.07.2024. godine

O B A V I J E S T

o upisu u prvu godinu studija na Univerzitetu u Sarajevu - Farmaceutskom fakultetu u akademskoj 2024/25. godini

MOLIMO KANDIDATE DA PAŽLJIVO PROČITAJU CIJELU OBAVIJEST KAKO BI PRIPREMILI SVU DOKUMENTACIJU ISPRAVNO.

MOLIMO KANDIDATE DA NA UPIS DOĐU SA POPUNJENOM DOKUMENTACIJOM I DA POSEBNO VODE RAČUNA PRILIKOM UPLAT E NA SVE PODATKE KOJI SE NALAZE NA UPLATNICAMA.

OBAVJEŠTAVAJU SE KANDIDATI KOJI SE NALAZE NA KONAČNOJ LISTI ZA UPIS U PRVU GODINU STUDIJA NA UNIVERZITETU U SARAJEVU - FARMACEUTSKOM FAKULTETU ZA AKADEMSKU 2024/25. GODINU, DA UPIS POČINJE OD PONEDJELJKA 15.07.2024. GODINE I TRAJE ZAKLJUČNO DO PETKA 19.07.2024. GODINE U VREMENU OD 09:00-12:00 SATI SVAKIM RADNIM DANOM.

DOKUMENTI POTREBNI ZA UPIS:

1. PRIJAVA ZA UPIS KOJU KANDIDATI PRINTAJU SA SVOG PROFILA KOJI SU KREIRALI PRILIKOM UPISA NA <http://upisi.unsa.ba> I POPUNJAVAJU ISKLJUČIVO PLAVOM HEMIJSKOM OLOVKOM I DONOSE U DVA PRIMJERKA NA SLUŽBU ZA NASTAVU I STUDENTSKA PITANJA PRILIKOM UPISA
2. INDEKS -(popuniti podatke na lijevoj strani izuzev broja indeksa i zalijepiti sliku, a na desnoj strani popuniti sve izuzev potpisa ovlaštene osobe i odsjeka)
3. UPISNI LIST – (zalijepiti sliku i popuniti podatke samo na prvoj strani izuzev broja indeksa koji se ne popunjava)
4. LIST O PRIJAVI SEMESTRA (ZELENI- 1 PRIMJERAK) - (popuniti podatke samo na prvoj strani izuzev broja indeksa)





UNIVERZITET U SARAJEVU
FARMACEUTSKI FAKULTET

Zmaja od Bosne 8
71000 Sarajevo

+387 33 586 180
ffsa.unsa.ba

farmaceutski.fakultet@ffsa.unsa.ba

5. ŠV OBRAZAC 20- (ROZI- 2 PRIMJERKA) (popuniti podatke na oba primjerka na obje strane)

INDEKS, UPISNI LIST, LIST O PRIJAVI SEMESTRA I ŠV OBRASCI PREUZIMAJU SE NA UNIVERZITETU U SARAJEVU – FARMACEUTSKOM FAKULTETU U SLUŽBI ZA NASTAVU I STUDENTSKA PITANJA OD PONEĐJELJKA 15.07.2024. GODINE DO PETKA 19.07.2023. GODINE U PERIODU OD 8:30-12 SATI.

U PRILOGU OBAVIJESTI NALAZI SE UPLATNICA ZA INDEKS U IZNOSU OD 28.00KM KAO I UPLATNICA ZA DISTRIBUCIJU I PRODAJU ODBRAZACA U IZNOSU OD 2KM KOJU KANDIDATI POPUNJAVAJU, UPLAĆUJU I SA ORIGINALNIM PRIMJERKOM PODIŽU NAVEDENI MATERIJAL NA UNIVERZITETU U SARAJEVU - FARMACEUTSKOM FAKULTETU-U SLUŽBI ZA NASTAVU I STUDENTSKA PITANJA

6. DVIJE SLIKE ZA INDEKS 4X6 cm
7. ORIGINALNA SVJEDOČANSTVA SVIH RAZREDA SREDNJE ŠKOLE,
8. ORIGINALNA DIPLOMA O ZAVRŠENOJ SREDNJOJ ŠKOLI
9. IZVOD IZ MATIČNE KNJIGE ROĐENIH ORIGINAL ILI OVJERENA KOPIJA
10. UVJERENJE O DRŽAVLJANSTVU (NE STARIJE OD 6 MJESECI)
11. UPLATNICA U IZNOSU 100,00 KM KOJA SE NALAZI U PRILOGU(ZA STUDENTE KOJI SU PRIMLJENI KAO REDOVNI STUDENTI),
12. UPLATNICA U IZNOSU 3.000,00 ILI 1.500,00KM KM KOJA SE NALAZI U PRILOGU(ZA STUDENTE KOJI SU PRIMLJENI KAO REDOVNO- SAMOFINANSIRAJUĆI STUDENTI)
13. DVIJE UPLATNICE PO 10,00KM ZA RAZVOJ INFORMACIONOG SISTEMA KOJE SE NALAZE U PRILOGU (OBRATITI PAŽNJU NA PODATKE NA UPLATNICAMA JER SE RAZLIKUJU)
14. UGOVORE O STUDIRANJU KANDIDATI PRINTAJU U DVA PRIMJERKA SA WEB STRANICE UNIVERZITETA U SARAJEVU – FARMACEUTSKOG FAKULTETA KOJI SE NALAZE U FOLDERU UPISI U PRVU GODINU STUDIJA POPUNJAVAJU ČITKO ŠTAMPANIM SLOVIMA I ORIGINALNIM POTPISOM,
15. LJEKARSKO UVJERENJE SVI UPISANI KANDIDATI MORAJU IZVADITI DANA 13.09.2024. GODINE I PREDATI U SLUŽBI ZA NASTAVU I STUDENTSKA PITANJA NA SVEČANOJ DODJELI INDEKSA.
LJEKARSKO UVJERENJE STUDENTI MORAJU IZVADITI ISKLJUČIVO U ZAVODU ZA ZAŠTITU ZDRAVLJA STUDENATA UNIVERZITETA U SARAJEVU ulica Patriotske lige br. 36



UNIVERZITET U SARAJEVU
FARMACEUTSKI FAKULTET

Zmaja od Bosne 8
71000 Sarajevo

+387 33 586 180
ffsa.unsa.ba

farmaceutski.fakultet@ffsa.unsa.ba

STUDENTI KOJI PRIPADAJU KATEGORIJI DJECE ŠEHIDA I POGINULIH BORACA, DJECE RATNIH VOJNIH INVALIDA, DJECE DOBITNIKA RATNIH PRIZNANJA I ODLIKOVANJA, I DJECE BEZ OBA RODITELJA KOJI IMAJU PRIJAVLJENO PREBIVALIŠTE U KANTONU SARAJEVO OSLOBODENI SU PLAĆANJA TROŠKOVA ŠKOLARINE.

OBAVEZNO PRILAŽU ORIGINALNU POTVRDU IZ NADLEŽNE SLUŽBE O PRIPADNOSTI ODREĐENOJ KATEGORIJI NE STARIJU OD ŠEST MJESECI I CIPS POTVRDU O PREBIVALIŠTU U KANTONU SARAJEVO.

NA WEB STRANICI UNIVERZITETA U SARAJEVU –FARMACEUTSKOG FAKULTETA NALAZI SE ODLUKA KOJOM SE UTVRĐUJE VISINA PARTICIPACIJE CIJENA USLUGA UPISNINE I ŠKOLARINE ZA STUDENTE UNIVERZITETA U SARAJEVU – FARMACEUTSKOG FAKULTETA KOJI PRVI PUT UPISUJU PRVU GODINU STUDIJA U AKADEMSKOJ 2024/25. GODINI





UNIVERZITET U SARAJEVU
FARMACEUTSKI FAKULTET

Zmaja od Bosne 8
71000 Sarajevo

+387 33 586 180
ffsa.unsa.ba
farmaceutski.fakultet@ffsa.unsa.ba

UPLATNICA ZA REDOVNE STUDENTE- BUDŽET- (uplaćuju kandidati koji se nalaze na Konačnoj listi u statusu redovnih studenata)

Uplatio je (ime, adresa i telefon)

IME I PREZIME, ADRESA BROJ TELEFONA

ADRESA

BROJ MOBITELA

Svrha doznake

UPLATA UPISNINE – UNIVERZITET U
SARAJEVU . FARMACEUTSKI FAKULTET
REDOVNI STUDENTI KOJI SE FINANSIRAJU
IZ BUDŽETA

Račun pošiljaoca
/pošiljatelja

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

Račun primaoca
/primatelja

1	4	1	1	9	6	5	3	2	0	0	0	8	4	7	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Primalac/Primatelj

JR TREZOR KS

KM _____ 100,00

samo za uplate javnih
prihoda
broj poreznog
obveznika

		J	M	B	G															

Porezni period

Od					2	0	2	4
Do					2	0	2	4

Mjesto i datum uplate

Vrsta prihoda

7	2	2	4	2	9
---	---	---	---	---	---

budžetska
organizacija

3	5	0	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---

Potpis i pečat nalogodavca

Općina

0	7	9
---	---	---

Potpis ovlaštenog lica

Poziv na broj

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---





UNIVERZITET U SARAJEVU
FARMACEUTSKI FAKULTET

Zmaja od Bosne 8
71000 Sarajevo

+387 33 586 180
ffsa.unsa.ba
farmaceutski.fakultet@ffsa.unsa.ba

UPLATNICA ZA REDOVNO – SAMOFINANSIRAJUĆE STUDENTE (uplaćuju kandidati koji se nalaze na Konačnoj listi u statusu redovno-samofinansirajućih studenata)

Uplatio je (ime, adresa i telefon)

PREZIME I IME, ADRESA I BROJ TELEFONA

Račun pošiljaoca
/pošiljatelja

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

Svrha doznake

UPLATA školarine –
UNIVERZITET U SARAJEVU -FARMACEUTSKI
FAKULTET -

Račun primaoca
/primatelja

1	4	1	1	9	6	5	3	2	0	0	0	8	4	7	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

samofinansirajući studij

3.000,00 KM

ILI

1.500,00KM

Primalac/Primatelj

KM

JR TREZOR KS

samo za uplate javnih
prihoda

broj poreznog
obveznika

		J	M	B	G														

Porezni period

Od															2	0	2	4	
Do															2	0	2	4	

Mjesto i datum uplate

Vrsta prihoda

7	2	2	4	2	9
---	---	---	---	---	---

budžetska
organizacija

3	5	0	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---

Potpis i pečat nalogodavca

Općina

0	7	9
---	---	---

Potpis ovlaštenog lica

Poziv na broj

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---





UNIVERZITET U SARAJEVU
FARMACEUTSKI FAKULTET

Zmaja od Bosne 8
71000 Sarajevo

+387 33 586 180
ffsa.unsa.ba
farmaceutski.fakultet@ffsa.unsa.ba

Uplatio je (ime, adresa i tel.) _____		Račun pošiljaoca																			
Prihodi od prodaje indexa _____		Račun primaoca	1 4 1 1 9 6 5 3 2 0 0 0 8 4 7 5																		
Depozitni račun KS		KM	28,00			<input type="checkbox"/> HITNO		<i>Samo za uplate javnih prihoda</i>													
Mjesto i datum uplate Sarajevo / /		Broj poreskog obveznika													Vrsta uplate	<input type="checkbox"/>					
Potpis i pečat nalogodavca _____		Vrsta prihoda	7 2 2 6 5 5					Od	0 1 0 1 2 4						Do	3 1 0 1 2 4					
		Općina	0 7 7			Budžetska organizacija	3 5 0 2 0 0 1														
Potpis ovlaštenog lica _____		Poziv na broj	0 0 0 0 0 0 0 0 0 2 9																		

Broj poreskog obveznika: JMB uplatio





UNIVERZITET U SARAJEVU
FARMACEUTSKI FAKULTET

Zmaja od Bosne 8
71000 Sarajevo
+387 33 586 180
ffsa.unsa.ba
farmaceutski.fakultet@ffsa.unsa.ba

Uplatio je (ime, adresa i tel.) _____		Račun pošiljaoca														
Ostali prihodi od distribucije i prodaje obrazaca		Račun primaoca	1 4 1 1 9 6 5 3 2 0 0 0 8 4 7 5													
Depozitni račun KS		KM	2,00			<input type="checkbox"/> HITNO										
		Samo za uplate javnih prihoda														
		Broj poreskog obveznika													Vrsta uplate	
Mjesto i datum uplate	Sarajevo / /		Porezni period													
		Vrsta prihoda	7 2 2 6 5 5					Od	0 1 0 1 2 4							
Potpis i pečat nalogodavca		Do	3 1 0 1 2 4													
		Općina	0 7 7			Budžetska organizacija	3 5 0 2 0 0 1									
Potpis ovlaštenog lica		Poziv na broj	0 0 0 0 0 0 0 0 0 9 7													

Broj poreskog obveznika: JMB uplatioca





UNIVERZITET U SARAJEVU
FARMACEUTSKI FAKULTET

Zmaja od Bosne 8
71000 Sarajevo

+387 33 586 180
ffsa.unsa.ba
farmaceutski.fakultet@ffsa.unsa.ba

Broj poreskog obveznika: JMB uplatioca

Uplatio je (ime, adresa i tel.) _____		Račun pošiljaoca															
Naknada za razvoj informacionog sistema _____		Račun primaoca	1 4 1 1 9 6 5 3 2 0 0 0 8 4 7 5														
Depozitni račun KS _____		KM	10,00			<input type="checkbox"/> HITNO											
		Samo za uplate javnih prihoda															
		Broj poreskog obveznika													Vrsta uplate	<input type="checkbox"/>	
Mjesto i datum uplate	Sarajevo / /		Porezni period														
		Vrsta prihoda	7 2 2 6 5 9						Od	0 1 0 1 2 4							
Potpis i pečat nalogodavca _____		Do	3 1 0 1 2 4														
		Općina	0 7 7			Budžetska organizacija	3 5 0 2 0 0 1										
Potpis ovlaštenog lica _____		Poziv na broj	0 0 0 0 0 0 0 0 2 1														

Broj poreskog obveznika: JMB uplatioca





UNIVERZITET U SARAJEVU
FARMACEUTSKI FAKULTET

Zmaja od Bosne 8
71000 Sarajevo

+387 33 586 180
ffsa.unsa.ba
farmaceutski.fakultet@ffsa.unsa.ba

Uplatio je (ime, adresa i tel.) _____		Račun pošiljaoca														
Naknada za razvoj informacionog sistema _____		Račun primaoca	1 4 1 1 9 6 5 3 2 0 0 0 8 4 7 5													
Depozitni račun KS _____		KM	10,00			<input type="checkbox"/>		HITNO								
		Samo za uplate javnih prihoda														
		Broj poreskog obveznika													Vrsta uplate	<input type="checkbox"/>
Mjesto i datum uplate	Sarajevo / /														Porezni period	
Potpis i pečat nalogodavca	_____		Vrsta prihoda	7 2 2 6 5 9						Od	0 1 0 1 2 4					
								Do	3 1 0 1 2 4							
		Općina	0 7 9			Budžetska organizacija	3 5 0 2 0 1 3									
Potpis ovlaštenog lica	_____		Poziv na broj	0 0 0 0 0 0 0 0 2 1												





UNIVERZITET U SARAJEVU
FARMACEUTSKI FAKULTET

Zmaja od Bosne 8
71000 Sarajevo

+387 33 586 180
ffsa.unsa.ba
farmaceutski.fakultet@ffsa.unsa.ba

KANDIDATE KOJI DOLAZE IZVAN PROSTORA BIVŠE SFRJ, KAO I KANDIDATI SA PROSTORA BIVŠE SFRJ PRILAŽU SVE ISTE DOKUMENTE KOJI SU GORE NAVEDENI, KAO I ORIGINALNU POTVRDU ZA NOSTRIFIKACIJU ODNOSNO RJEŠENJE O NOSTRIFIKACIJI UKOLIKO JE ZAVRŠENO.

KANDIDATI STRANI DRŽAVLJANI IZVAN PROSTORA BIVŠE SFRJ PRILAŽU PORED SVIH NAVEDENIH DOKUMENATA UPLATNICU OD 3.600,00KM ILI 1.800,00KM ZA ŠKOLARINU ODJEDNOM ILI U DVIJE JEDNAKE RATE

U ROKU OD PET RADNIH DANA OD OBJAVE KONAČNE RANG LISTE KANDIDAT KOJI JE OSTVARIO PRAVO NA UPIS JE OBAVEZAN DOSTAVITI ORIGINALE DOKUMENATA KOJE JE POSTAVIO NA WEB STRANICI I IZVRŠITI UPIS NA FAKULTETU; U SUPROTNOM, SMATRA SE DA JE ODUSTAO OD UPISA NA STUDIJSKI PROGRAM ZA KOJI JE APLICIRAO.

Akt pripremila: Šef Službe za nastavu i studentska pitanja Fatima Fetić, prof. pedagogije

Akt kontrolisao :Prodekan za finansije Prof.dr. Elma Veljović

Akt odobrio: Prodekan za nastavu i studentska pitanja Prof.dr.Mirza Dedić

DEKAN

Prof.dr. Fahir Bečić

