



UNIVERZITET U SARAJEVU  
FARMACEUTSKI FAKULTET

Zmaja od Bosne 8  
71000 Sarajevo

+387 33 586 180  
ffsa.unsa.ba

farmaceutski.fakultet@ffsa.unsa.ba

Broj:0101-4290/24

Datum: 20.9 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 (DRUGI PIRJAVNI ROK)

**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 SA DRUGOG PIRJAVNOG ROKA , DA UPIS POČINJE OD PONEDJELJKA 23.09.2024. GODINE I TRAJE ZAKLJUČNO DO PETKA 27.09.2024. GODINE U VREMENU OD 10:00-13:00 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)



UNIVERZITET U SARAJEVU  
FARMACEUTSKI FAKULTET

Zmaja od Bosne 8  
71000 Sarajevo

+387 33 586 180  
ffsa.unsa.ba

farmaceutski.fakultet@ffsa.unsa.ba

4. LIST O PRIJAVI SEMESTRA (ZELENI- 1 PRIMJERAK) - (popuniti podatke samo na prvoj strani izuzev broja indeksa)
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 20.09.2024. GODINE DO PETKA 27.07.2024. GODINE U PERIODU OD 9-12:30 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- SLUŽBI ZA NASTAVU I STUDENATSKA 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 SA DRUGOG PRIJAVNOG ROKA MORAJU IZVADITI ISKLJUČIVO U ZAVODU ZA ZAŠTITU ZDRAVLJA STUDENATA UNIVERZITETA U SARAJEVU ulica Patriotske lige br. 36 i priložiti uz dokumente za upis



UNIVERZITET U SARAJEVU  
FARMACEUTSKI FAKULTET

Zmaja od Bosne 8  
71000 Sarajevo

+387 33 586 180  
ffsa.unsa.ba

[farmaceutski.fakultet@ffsa.unsa.ba](mailto: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 OSLOBOĐENI 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 FAKUTETA KOJI PRVI PUT UPISUJU PRVU GODINU STUDIJA U AKADEMSKOJ 2024/25. GODINI

ISO 9001  
BUREAU VERITAS  
Certification







**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

Račun pošiljaoca /pošiljatelja

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

BROJ MOBITELA

Svrha doznake

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

Račun primaoca /primatelja

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

Primalac/Primatelj

KM 100,00

JR TREZOR KS

samo za uplate javnih prihoda broj poreznog obveznika

		J	M	B	G																	

Mjesto i datum uplate

Porezni period

Od					2	0	2	4
Do					2	0	2	4

Vrsta prihoda

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

Potpis i pečat nalogodavca

budžetska organizacija

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

Potpis ovlaštenog lica

Općina

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

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 -  
samofinansirajući studij

Račun primaoca  
/primatelja

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

3.000,00 KM

ILI

1.500,00KM

**Primalac/Primatelj**

JR TREZOR KS

KM

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

Potpis i pečat nalagodavca

Potpis ovlaštenog lica

Općina

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

Poziv na broj

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

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



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																				
_____		KM	28,00						<input type="checkbox"/>	HITNO													
<b>Depozitni račnu KS</b>		<i>Samo za uplate javnih prihoda</i>																					
_____		Broj poreskog obveznika													Vrsta uplate	<input type="checkbox"/>							
Mjesto i datum uplate	Sarajevo / /		<i>Porezni period</i>																				
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 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												
_____		KM	2,00			<input type="checkbox"/>			HITNO						
<b>Depozitni račnu KS</b>		<i>Samo za uplate javnih prihoda</i>													
_____		Broj poreskog obveznika													
Mjesto i datum uplate		Sarajevo / /													
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   9   7												

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														
_____		KM	10,00						<input type="checkbox"/>	HITNO							
<b>Depozitni račnu KS</b>		<i>Samo za uplate javnih prihoda</i>															
_____		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

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																
_____ <b>Depozitni račnu KS</b>		KM	10,00			<input type="checkbox"/> HITNO													
		Samo za uplate javnih prihoda																	
Mjesto i datum uplate Sarajevo / /		Broj poreskog obveznika																	
Potpis i pečat nalogodavca _____		Vrsta prihoda	7   2   2   6   5   9						Porezni period		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   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

KANDIDATE KOJI DOLAZE IZVAN PROSTORA BIVŠE SFRJ, KAO I KANDIDATI SA PROSTORA BIVŠE SFRJ PRILAŽU SVE ISTE DOKUMENTE KOJI SU GORE NAVEDENI, KAO I 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 ZA ŠKOLARINU ODJEDNOM ILI U DVIJE JEDNAKE RATE (PRVA RATA PRILIKOM UPISA A DRUGA PRILIKOM UPISA U PARNI SEMESTAR).

**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. pedagogij  
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**

