**SVEUČILIŠTE U MOSTARU**

**MEDICINSKI FAKULTET**

**Studij dentalne medicine**

**UPITNIK**

**Za pristupnike koji se bilježe za upis na Studij dentalne medicine akademske godine 2019./2020.**

|  |  |
| --- | --- |
| **PITANJE** | **ODGOVOR** |
| **1. Prezime i ime** |  |
| **2. Spol** |  |  |
|  | **Mjesto** |  |
| **3. Mjesto stalnog boravka** | **Općina** |  |
|  | **Županija** |  |
|  | **Mjesto** |  |
|  | **Naziv škole** |  |
| **4. Završena škola** | **usmjerenje** |  |
|  | **struka** |  |
| **5. Koju su zadnju školu završili:** | **otac** |  |
|  | **majka** |  |
|  | **otac** |  |
| **6. Zanimanje Vaših roditelja**  | **majka** |  |
| **7. Kakvo je gospodarsko stanje Vaših roditelja** | **a) vrlo dobro****b) dosta skromno****c) skromno, ali dovoljno za život****d) prilično teško****e) sasvim teško** |
| **8. Na kojem radnom mjestu** **(položaju) rade Vaši roditelji** | **otac****majka** |  |
| **9. U kojoj ste škol. godini polagali završni ispit** |  |
| **Vrednovanje uspjeha u srednjem obrazovanju** **Uspjeh iz predmeta Opći uspjeh** **Razred Razred Ocjena** **I II III IV I ------------****biologija -------- ------- -------- ------- II ------------****fizika -------- ------- ------- ------- III -------------****kemija -------- ------- ------- ------- IV ------------** **Završni ispit---------------** |

**U Mostaru, dne -----------------------------2019. Potpis pristupnika**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**