



# УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА

Ул. Светозара Марковића бр. 69

расписује

## КОНКУРС ЗА УПИС НА МАСТЕР АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ ИСХРАНА И СУПЛЕМЕНТАЦИЈА

у школској 2020 / 2021. години (II продужени конкурсни рок)

### 1. Број студената

На мастер академске студије **Исхрана и суплементација** Факултета медицинских наука Универзитета у Крагујевцу може се уписати укупно 10 самофинансирајућих студената.

---

### 2. Услови за упис

На мастер академске студије **Исхрана и суплементација** могу се уписати лица са:

- завршеним основним академским студијама у оствареном обиму од најмање 240 ЕСПБ (дипломирани биолог, дипломирани молекуларни биолог и физиолог, дипломирани хемичар, дипломирани биохемичар, дипломирани организатор здравствене неге, дипломирана медицинска сестра, дипломирани терапеут рехабилитације, дипломирани физиотерапеут, дипломирани професор физичког васпитања и спорта, дипломирани професор физичког васпитања и кинезитерапије, дипломирани тренер у спорту)
- интегрисаним академским студијама у оствареном обиму од 300 ЕСПБ (доктор медицине, магистар фармације, магистар фармације – медицински биохемичар).

Висина школарине је 100.000,00 динара за држављане Републике Србије, а 2.000 евра у динарској противвредности на дан уплате, за стране држављане. Износ школарине може се уплатити у 12 месечних рата.

---

### 3. Трајање студијског програма

Мастер академске студије **Исхрана и суплементација** трају једну школску годину (два семестра) и у оквиру њих се остварује настава из пет обавезних и три изборна (од шест понуђених) предмета.

Настава на мастер академским студијама организоваће се у данима викенда уз могућност организовања и on line наставе у складу са епидемиолошком ситуацијом.

---

#### 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 7.000,00 динара на жиро рачун Факултета број 840-1226666-19 са позивом на број 01161.

Наведена документација предаје се Служби за постдипломску наставу Факултета медицинских наука у Крагујевцу, канцеларија број 38, или поштом на адресу:

Факултет медицинских наука  
Светозара Марковића број 69  
34000 Крагујевац

---

#### 5. Рангирање кандидата

Рангирање кандидата за упис на мастер академске студије **Исхрана и суплементација** 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 у износу од 8.500,00 динара за држављане Републике Србије, а 170 евра за стране држављане у динарској противвредности на дан уплате) на жиро рачун Факултета број 840-1226666-19 са позивом на број 03161.
- 

#### 7. Конкурсни рок:

Пријава кандидата: до 24. децембра 2020. године  
Објављивање прелиминарне ранг листе: 28. децембра 2020. године  
Објављивање коначне ранг листе: 29. децембра 2020. године  
Упис студената: 30. децембра 2020. године

---

#### 8. Контакт:

Факултет медицинских наука  
Служба за постдипломску наставу  
Телефон: 034/306-800 локал 131  
Мејл: master@medf.kg.ac.rs

---



# УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА

## ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА КАНДИДАТЕ ЗА УПИС НА МАСТЕР АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ ИСХРАНА И СУПЛЕМЕНТАЦИЈА

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

место, улица и број

email адреса

потпис кандидата

ПРИЈАВНИ ЛИСТ ЗА КАНДИДАТЕ