



Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku

Medicinski Fakultet Osijek

Cara Hadrijana 10E, 31 000 Osijek

UPISI U AKADEMSKOJ 2014/2015. GODINI

Sveučilišni preddiplomski studij Sestrinstvo (dislocirani studij u Pregradi)

Primjer popunjene uplatnice

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE					
PLATITELJ (nazivime i adresa):		IBAN: ☐	Valuta plaćanja: HRK	Isnos:	300,00
IBAN ili broj računa platitelja:					
Model:		Poziv na broj platitelja:			
IBAN ili broj računa primatelja:		HR0825000091102014297			
PRIMATELJ (nazivime i adresa):		Model:	Poziv na broj primatelja:		
MEDICINSKI FAKULTET OSIJEK			OIB- 370		
Šifra namjene:		Opis plaćanja: ZA RAZREDBENI POSTUPAK			
Datum izvršenja:					
BIC ili naziv banke primatelja:		Primatelj (osoba): ☐	Pažnja: ☐	Podat korisnika PU	
Valuta pokrića:		Troškovi na ovoj:		Potpis korisnika PU	
		IBAN:			