**UPUTE STUDENTIMA**

1. Ispunjavaju se podaci u rubrici 2.
2. MB osigurane osobe odnosi se na broj pod kojim se osiguranik vodi pri Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje (navedeno je na iskaznici zdravstveno osigurane osobe).
3. Naznaka slučaja osiguranja **treba ostati 1.**
4. Potrebno je navesti točan datum početka (datum početka osiguranja) te završetka prakse (datum završetka osiguranja).
5. Prijave se moraju predati na dan početka prakse, odnosno **u roku od 8 dana od dana početka prakse** u bilo koji regionalni ili područni ured Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.
6. Tiskanicu je potrebno popuniti u **tri** primjerka te ju dati na uvid voditelju prakse zajedno s potvrdom poduzeća o prihvatu na praksu. Nakon toga **popunjenu prijavu** (osim datuma predaje koji se može upisati na stvarni dan predaje prijave, upisuje se ispod rubrike 2., u Zagrebu,\_\_\_\_\_god.) treba **ovjeriti na Studentskoj referadi**.
7. Nakon ovjere u uredu HZZO student jedan primjerak ovjerene prijave na zdravstveno osiguranje treba imati prilikom obavljanja industrijske prakse a **drugi primjerak mora dostaviti voditelju prakse prilikom predaje izvješća s prakse** radi dostave Financijskoj službi Fakulteta.