СОГЛАСНО ИНТЕРНИОТ ОГЛАС за избор на студенти чие родителско право го врши само еден родител, кои се стекнуваат со погодноста за плаќање половина од износот на уписнината за прв циклус студии за учебната 2021/2022 година ја давам следнава

**И З Ј А В А**

за број на членови во семејството

Јас, --------------------------------------------------------------------, запишан на Стоматолошки факултет –

Скопје на студиската програма --------------------------------------------------, со број на индекс-----------------,

под целосна морална материјална и кривична одговорност изјавувам дека моето семејство брои

------------------------------ члена.

**(да се наведе од колку членови се состои семејството)**

**ИЗЈАВАТА ЈА ДАВА**

**СТУДЕНТ**

**---------------------------------------**

**(да се наведе цело име и презиме и своерачен потпис)**