|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА**  **Уни­вер­зи­тет „Св. Кирил и Методиј” - Скопје**  **Стоматолошки факултет – Скопје** |  |
| Број: \_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Датум: \_\_\_\_ .20\_\_\_\_\_ го­ди­на  С К О П Ј Е |

С Образец бр. 14

До продеканот за настава на Стоматолошки факултет – Скопје

**БАРАЊЕ**

**за задоцнето запишување на семестар**

од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ индекс бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

студент на студиската програма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ве молам да ми овозможите да го запишам зимскиот/летниот семестар од учебната 20\_\_\_\_ /20\_\_\_\_ година. Причина за задоцнетото запишување на семестарот е \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Студент

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилог: документ за причините за задоцнетото

запишување, уплатница и индекс

Се прифаќа или одбива Барањето за задоцнетото запишување

продеканот за настава

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Напомена**: молбтата треба да биде таксирана со 50,00 ден. и заверена во студентската архивата