|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo_kiril.bmp | **УНИВЕРЗИТЕТ „СВ.КИРИЛ И МЕТОДИЈ“**  **ФИЛОЛОШКИ ФАКУЛТЕТ „БЛАЖЕ КОНЕСКИ“**  **СКОПЈЕ**  Бул.Гоце Делчев 9а, 1000 Скопје,  Република Северна Македонија  Деканат: +389 2 3240 401 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_ |  |
| Датум: \_\_\_ . \_\_\_.20\_\_\_ го­ди­на  С К О П Ј Е |

С Образец бр. 1 (за 2 циклус)

До Филолошки факултет „Блаже Конески“- Скопје

**МОЛБА**

**за плаќање на рати**

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

студент на втор циклус студии на студиската програма по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ве молам да ми овозможите надоместокот за школарината за \_\_\_\_\_\_\_семестар од учебната 20\_\_\_/20\_\_\_ го­ди­на да ја плаќам на \_\_\_ рати, бидејќи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Со почит,

Студент

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

Контакт тел.број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ е-пошта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Се дава согласност / не се дава согласност**

Продекан за настава или друг надлежен орган

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

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