|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. 10 (за 2 циклус)

До Филолошки факултет „Блаже Конески“- Скопје

**БАРАЊЕ**

**за промена на презиме /име во студентската евиденција**

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

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

Ве молам да ми извршите промена на презиме/име, во мојата студентска евиденција од

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ во \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(се наведува старото име/презиме) (се наведува новото име/презиме)

согласно со \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(се наведува документот врз основа на кој се бара промената)

Со почит,

Име и презиме и своерачен потпис

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

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

Прилог: Документ со кој се потврдува промената, уплатница-и и индекс.

**Напомена**: Барањето треба да биде таксирано со 50,00 ден. и заверено во студентската архива.