|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. 19 (за 2 циклус)

До

Наставно-научниот совет на

Филолошкиот факултет „Блаже Конески“

Скопје

Предмет: **Барање за продолжување на рокот за изработка на магистерски труд**

Јас, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, студент на втор циклус на студии на студиската програма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, со индекс бр. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ го молам Наставно-научниот совет на Факултетот да ми дозволи продолжување на рокот за изработка на магистерскиот труд за \_\_\_\_\_\_\_ месеци.

Наставно-научниот совет на Факултетот на својата седница одржана на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година со одлука бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ја прифати темата за изработка на магистерскиот труд под наслов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, под менторство на проф.д-р \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Продолжувањето на рокот за изработка на магистерскиот труд го барам поради

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

Со почит,

Студент

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

Согласен ментор Контакт тел.број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проф. д-р \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ е-пошта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

потпис