|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

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

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

 С Образец бр. 30

До Филолошки факултет „Блаже Конески“- Скопје

**МОЛБА**

**за паралелни студии**

 од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, индекс бр. \_\_\_\_\_\_\_\_, студент на студиската програма по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на Факултетот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Ве молам да ми овозможите паралелно студирање на студиската програма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на Филолошкиот факултет „Блаже Конески“ - Скопје.

 Со почит,

 Студент

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

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

Прилог: Уверение за положени испити, потврда за редовен студент и уплатницa-и.

 Студентот доставува молба за признавање на положени испити.

 Студентот кој паралелно студира на друг факултет при признавањето на испити доставува и наставен план.

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