|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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. 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.