|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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. 16

До Филолошки факултет „Блаже Конески“- Скопје

**БАРАЊЕ**

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

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

Молам да 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.