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