|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. 12

До Филолошки факултет „Блаже Конески“- Скопје

**БАРАЊЕ**

**за издавање уверение за положени испити**

од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, индекс бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

студент на студиската програма по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ве молам да ми издадете уверение за положени испити заклучно со \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ испитна сесија.

Уверението ми е потребно за\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Со почит,

Студент

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

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

Прилог: Уплатница и индекс.

Потврдува (одговорен вработен во Одделението за студентски прашања)

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