|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 (за 2 циклус)

До Филолошки факултет „Блаже Конески“- Скопје

**МОЛБА**

**за издавање уверение и диплома**

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

студент на втор циклус студии на студиската програма по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ве молам да ми издадете уверение и диплома, бидејќи ги имам исполнето сите обврски согласно студиската и предметна програма.

 Со почит,

 Студент

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

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

Прилог: Уплатница-и и индекс.