



РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА  
Универзитет „Св. Кирил и Методиј“ - Скопје  
ФАРМАЦЕВТСКИ ФАКУЛТЕТ



Број: \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Датум: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20\_\_ година  
С К О П Ј Е

С Образец бр. 10

До деканот/продеканот на  
ФАРМАЦЕВТСКИОТ ФАКУЛТЕТ  
УКИМ - Скопје

**БАРАЊЕ**  
за замена на неположен изборен предмет

Од \_\_\_\_\_ индекс бр. \_\_\_\_\_  
студент на студиската програма \_\_\_\_\_.

Ве молам, при уписот на зимскиот/летниот семестар од учебната 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
година да ми одобрите замена на неположениот изборен предмет:  
\_\_\_\_\_, запишан во  
зимскиот/летниот семестар во учебната 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ година, **со следниот изборен  
предмет:**  
\_\_\_\_\_.

Со почит,

Студент  
\_\_\_\_\_

Прилог: Индекс и уплатница

Датум: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20\_\_ година

**Напомена:** барањето треба да биде таксирано со 50,00 ден. и заверено во студентската архива.