



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



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

С Образец бр. 15

До деканот/продеканот за настава
на ФАРМАЦЕВТСКИОТ ФАКУЛТЕТ

Скопје

БАРАЊЕ
за запишување од 36 до 40 ЕКТС кредити

Од _____ индекс бр. _____
студент на студиската програма _____.

Ве молам при уписот на зимскиот/летниот семестар од учебната 20____/20____
година да ми одобрите да ги запишам следниве дополнителни ЕКТС-кредити , односно
предмет-и: _____

Бидејќи имам остварено просек од _____.

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.