



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



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

С Образец бр. 18

До проф. д-р _____ ,
наставник по предметот _____
ТУКА

ПРИГОВОР
за преиспитување на оценка

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

Го поднесувам овај приговор бидејќи сум незадоволен-а од оценката што ја добив на
испитот по предметот _____ што
го полагав во _____ сесија на ден ____ . ____ 20__ година.
Сметам дека _____

_____, па Ве молам да ја преиспитате оценката од резултатите на испитот
согласно член 50 од Правилникот за условите, критериумите, правилата и постапката за
запишување и студирање на прв циклус на студии (додипломски студии) и на втор циклус
студии (постдипломски студии) на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје
(Универзитетски гласник бр. 417/2019).

Со почит,

Студент

Датум: ____ . ____ 20__ година

Напомена: образецот треба да биде таксиран со 50,00 ден. и заверен во студентската архива