



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



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

С Образец бр. 4

До _____

Барање
за мирување на студиите

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

Ве молам да ми овозможите да ми мируваат студиите на Фармацевтскиот Факултет на _____, студиска програма _____ каде бев запишан-а во учебната ____/____ година во траење од _____ семестар-и сметано од _____ Последен запишан семестар е летен/зимски семестар во учебната 20____/20____ година.

Мирувањето го барам поради _____

(се наведува една од причините од член 79 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

Прилог: документ како доказ за мирувањето (се наведува кои документи се доставуваат)
уплатница (во износ на цена за решение за мирување на студиите) и индекс

Потврдува

(одговорен вработен во Одделението
за студентски прашања)

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