



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



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

С Образец бр. 5

До \_\_\_\_\_  
Скопје

**МОЛБА**  
за премин на друга студиска програма

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

Ве молам да ми овозможите да преминам на студиската програма \_\_\_\_\_ сметано од зимски/летен семестар од учебната \_\_\_\_ / \_\_\_\_ година. Последен запишан семестар е летен/зимски семестар во учебната 20 \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_ година и имам стекнато \_\_\_\_\_ ЕКТС.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(се наведуваат причините)

Со почит,

Студент  
\_\_\_\_\_

Прилог: уверение за положени испити,  
уплатница и индекс

Потврдува

\_\_\_\_\_  
(одговорен вработен во Одделението  
за студентски прашања )

**Напомена:** молбата треба да биде таксирана со 50,00 ден. и заверена во студентската архива