Број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**До:**

Декан на Филозофскиот факултет - Скопје

**БАРАЊЕ**

**за еквиваленција/признавање на предмети**

Од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, студент на \_\_\_\_\_\_\_ (прв/втор/трет) циклус на студии на студиската програма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, со број на досие/индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Молам да се разгледа моето барање за признавање на испити /еквиваленција што ги имам положено како студент во периодот од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ според студиска програма од учебната \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година.

Во прилог Ви доставувам:

- Индекс

- Уверение за положени испити или уверение за дипломирање

- Уплатница за платена цена на услуга

- Доказ за уплатена административна такса

Со почит,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Име и презиме и своерачен потпис

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адреса на живеење, Град

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон за контакт

Скопје, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година