Број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**До:**

Деканот на Филозофскиот факултет - Скопје

**БАРАЊЕ**

**за префрлање од стара на нова студиска програма
(продолжување на прекинати студии)**

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

 Молам да се разгледа моето барање за префрлање од стара на нова студиска програма (продолжување на прекинати студии), според студиска програма од учебната \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година.

Во прилог Ви доставувам:

- Индекс

- Уверение за положени испити

- 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