Број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**До:**

Деканот на Филозофскиот факултет - Скопје

**БАРАЊЕ**

**за повторно запишување на испишан студент**

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

 Молам да се разгледа моето барање за повторно запишување на испишан студент на студиската програма од учебната \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година.

Во прилог Ви доставувам:

- Индекс

- Исписница

- 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