



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



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

С Образец бр. 7

До \_\_\_\_\_  
Скопје

**МОЛБА**  
за премин на нова студиска програма

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

Ве молам да ми овозможите да преминам на новата студиската програма \_\_\_\_\_, сметано од зимски/летен семестар од учебната \_\_\_\_ / \_\_\_\_ година, бидејќи ги немам завршено студиите во рокот предвиден со актите на Факултетот. Последен запишан семестар е летен/зимски семестар во учебната 20 \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ година.

Согласен-а сум да ми се изврши признавање на остварени кредити и еквиваленција на предметите и кредитите и по завршување на оваа постапка да ги продолжам студиите со поднесување на трошоците за студирање (кофинансирање).

Со почит,

Студент  
\_\_\_\_\_

Прилог: уверение за положени испити, потврда 2 уплатници и индекс

Датум: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20\_\_ година

Потврдува

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

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