

ДО
ДЕКАНАТОТ НА МЕДИЦИНСКИОТ ФАКУЛТЕТ
СКОПЈЕ

**БАРАЊЕ ЗА ОТВАРАЊЕ НА ДОСИЕ И
ИЗДАВАЊЕ УВЕРЕНИЕ ЗА ДИПЛОМИРАЊЕ**

Јас, _____ (име, татково име и презиме),
со живеалиште на адреса _____ во _____,
студент на студиската програма _____, со број на студентско
досие _____, барам деканатот на Медицинскиот факултет, да направи увид и
отварање во моето досие, заради комплетирање на документација (пријави за
положени предмети, пријавни и семестрални листи за запишување и заверка на
семестрите и преглед на уплатите), заради непречено одвивање на постапката за
издавање на **УВЕРЕНИЕ** за дипломирање и положени испити од прв циклус на
Медицинскиот факултет во Скопје.

Во прилог Ви доставувам:

1. Уплатница со уплата од 600,00 денари (за издавање Уверение)
2. Уплатница со уплата од 50,00 денари (за административна такса)

Задолжително да се пополни

Телефон: _____

Е-адреса: _____

Подносител на барањето
