



РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА  
УНИВЕРЗИТЕТ "СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЈ" ВО СКОПЈЕ  
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ



Republic of North Macedonia  
University Ss. Cyril and Methodius in Skopje  
Faculty of Medicine

## РЕВЕРС

Јас, \_\_\_\_\_, студент на студиската програма за  
\_\_\_\_\_, со број на индекс \_\_\_\_\_, Ве молам да ми ги издадете на Реверс  
следниве документи:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Истите се обврзувам да ги вратам во рок од 5 (пет дена).

Датум,

\_\_\_\_\_

Своерачен потпис,

\_\_\_\_\_

"50 Divizija", 6, 1000 Skopje

R.N.Macedonia

Tel. (Tel.): + 389 2 31 03 701; Faks (Fax): +389 2 32 20 935; dekan: + 389 2 31 03 700

E-mail: medf@medf.ukim.edu.mk

[www.medf.ukim.edu.mk](http://www.medf.ukim.edu.mk)