

БАРАЊЕ/ ОБРАЗЕЦ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА ДИПЛОМА ПО ИТНА ПОСТАПКА

Од:

Адреса на постојано место на живеење:

Бидејќи ги имам положено сите испити, предвидени со наставниот план и програма на Медицинскиот факултет, како и другите обврски предвидени со Статутот и Законот, молам да ми се издаде **ДИПЛОМА** за завршен Медицински факултет, со звање:

1. Доктор по медицина
2. Дипломирана медицинска сестра/техничар
3. Дипломиран радиолошки технолог
4. Дипломиран физиотерапевт
5. Дипломиран логопед
6. Дипломираан инженер по медицинско лабораториска дијагностика
7. Дипломирана акушерка / акушер

Поднесувајќи ја оваа молба ги давам следниве податоци:

- Презиме, татково име и име _____
- Ден, месец и година на раѓање _____
- Место на раѓање _____
- Број на досието _____
- Година на запишување на високообразовната установа _____
- Ден, месец и година на дипломирањето _____
- Просек (просечна оценка) _____
- Имам-немам подигнато диплома
- Број на дипломата _____ (пополнува студентската служба)

За точноста на податоците одговарам лично и материјално, а за сите грешки во податоците согласен/на сум да ги сносам последиците.

Скопје _____ 20__ год.

Барател,

Телефон -----