

ФИЛУМ

Филолошко-уметнички факултет
Универзитет у Крагујевцу
тел. 034/300-770, 500-125

Датум: _____, 20__ год.

Студент _____, број индекса _____,
(име и презиме)
уписан у _____ годину студија _____ пут у школске 20__/20__, на студијском програму
_____, са статусом _____
(буџет или самофинансирање)

подноси **Молбу** за _____

Образложение:

Потпис подносиоца молбе _____

Контакт телефон _____

Надлежно лице Факултета решава молбу у року од 10 дана

- Молба се:
a) одобрава
б) не одобрава

Напомена: _____

Потпис

Попуњава Факултет

Мишљење Службе за организацију наставе и студентска питања:

- Молба се: а) одобрава
б) не одобрава
в) упућује на разматрање:
- декану факултета;
- продекану за наставу;
- секретару факултета;
-

Образложение:

Датум: _____, 20__ год.

*Шеф Службе за организацију наставе
и стручног студенческог рада*

Одговор надлежног лица:

- Молба се: а) одобрава
б) не одобрава

Образложение:

Датум: _____, 20__ год.

Потпис