

РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
УНИВЕРЗИТЕТ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ” -БИТОЛА
ФАКУЛТЕТ ЗА БЕЗБЕДНОСТ-СКОПЈЕ

Бр. _____ / _____
_____ 20 _____ година
С К О П Ј Е

ОБРАЗЕЦ ЗА БОЛЕДУВАЊЕ

Име и презиме: _____

Студиска програма: _____

Број на индекс (досие): _____

Семестар кој го запишува/слуша: _____

Датум кога започнало боледувањето: _____
(прилог: медицинска потврда за спреченост за посетување на настава)

Датум кога завршило боледувањето: _____
(прилог: медицинска потврда за крај на лекувањето)

Предмети кои студентот бил спречен да ги посетува во дадениот период:

Р. б.	Предмет	Теорија/часови	Вежби/часови
1			
2			
3			
4			
5			

Студент: _____
(потпис на студентот)

Датум на пријавувањето/поднесувањето на образецот: ____/____/____, година.

Одделение за студентски прашања: _____
(потпис на службеникот кој ја примил апликацијата)

Заб. Сите рубрики ги пополнува лично студентот, освен последната.