



УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ • ФАКУЛТЕТ ТЕХНИЧКИХ НАУКА
21000 НОВИ САД, Трг Доситеја Обрадовића 6

Број:

МОЛБА

Датум:

Попуњава студент

Студент (уписати име и презиме):			
Ниво студија: (означити)	<input type="checkbox"/> основне струковне,	Специјалистичке <input type="checkbox"/> струковне, <input type="checkbox"/> академске, <input type="checkbox"/> докторске.	уписан (уписати који пут):
	<input type="checkbox"/> основне академске,		у коју годину студија:
	<input type="checkbox"/> мастер,		(словима)
које школске године:	20 _____ / 20 _____		
на ком студијском програму:			
са статусом:	(буџет или самофинансирање)		

Подносим молбу за: (навести предмет молбе уз образложење)

.....
.....
.....
.....
.....

Број индекса:		Потпис:

Попуњава надлежни референт студентске службе

МОЛБА СЕ:	<input type="checkbox"/> одобрава	<input type="checkbox"/> не одобрава
Напомена:	

Потпис: