БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА
РЕПУБЛИКА СРПСКА
УНИВЕРЗИТЕТ У ИСТОЧНОМ САРАЈЕВУ
ФИЛОЗОФСКИ ФАКУЛТЕТ ПАЛЕ

BOSNA I HERCEGOVINA
REPUBLIKA SRPSKA
UNIVERZITET U ISTOČNOM SARAJEVU
FILOZOFSKI FAKULTET PALE

Телефон/факс: + 387 (0)57 223 479, 227 410, Адреса: Алексе Шантића 1 71420 Пале, е-пошта: info@ff.ues.rs.ba, http://www.ff.ues.rs.ba
Telefon/faks: + 387 (0)57 223 479, 227 410, Adresa: Aleksе Šantića 1 71420 Pale, e-pošta: info@ff.ues.rs.ba, http://www.ff.ues.rs.ba

З А Х Т Ј Е В
за обнову године са колизијом

Обраћам се декану Филозофског факултета Пале, проф. др Владану Бартули, да ми одобри слушање и полагање испита под колизијом у академској_____, с обзиром на то да сам обновио/ла_____годину студија.

У зимском,_____семестру сам остварио/ла_____ECTS бодова, а у љетњем, _____ семестру_____ECTS бодова.
За слушање и полагање пријављујем сљедеће испите:
Зимски семестар академске 20 / . године Љетњи семестар академске 20 / . године (назив предмета са ECTS бодовима) (назив предмета са ECTS бодовима)

_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____
_____ _____

У Палама, _____

Име и презиме_____
Студијски програм_____
Студент_____године_____пут
буџет – самофин.– ванредан(подвући)
Индекс број_____
Адреса:_____
Телефон:_____
Потпис_____

Мишљење шефа Студентске службе: У складу са чланом 75 Закона о Високом образовању (Службени гласник РС број 67/20) студенту се _____
_____
_____

Потпис шефа Студентске службе _____ Датум _____

Одобрење декана и налог Студентској служби:
_____

Потпис декана_____Датум_____