



ОДСЕК ЗА СТУДЕНТСКА ПИТАЊА

Висока школа струковних  
студија за образовање  
васпитача у Кикинди

Кикинда, Светосавска 57; тел: 0230/34-250, тел/факс: 0230/22-423; e-mail: vsov@businter.net; www.vaspitacka.edu.rs

## МОЛБА ЗА ПРОДУЖЕЊЕ РОКА ЗА ЗАВРШЕТАК СТУДИЈА

Презиме и име \_\_\_\_\_ број индекса \_\_\_\_\_.

Школске \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ године уписао-ла сам \_\_\_\_\_ годину студија на ВШССОВ у Кикинди, на смеру \_\_\_\_\_. Последњи семестар одслушао/ла сам школске \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ године.

Молим да ми се одобри **РОК ЗА ЗАВРШЕТАК СТУДИЈА** до краја школске \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, години студија.

У Кикинди, \_\_\_\_\_ године.

Подносилац захтева

НАПОМЕНА:

**1. Један примерак налога за уплату Школи :**

**Сврха:** Захтев за продужење рока за завршетак студија

**Прималац:** ВШССОВ у Кикинди, текући рачун 840-657666-13

**Износ:** 8.000,00 динара