



Факултет за машинство и грађевинарство у Краљеву
Универзитета у Крагујевцу

МОЛБА

за признавање испита

Име и презиме студента: _____ ,

Студијски програм: _____ ,

Модул: _____ ,

Број индекса: _____ , година студија: _____ ,

Телефон: _____ , е-пошта: _____ .

Поштовани, обраћам Вам се овим путем молбом да ми одобрите признавање испита које сам положио/ла током претходних студија
на _____ у _____ .

У нади да ћете разумети и уважити захтеве ове молбе, унапред Вам се захваљујем.

У Краљеву ____ . ____ . ____ . год.

Потпис студента

Одлука: _____
