##

|  |  |
| --- | --- |
| *Архивски број:* |  Факултет организационих наука Руководилац Службе за мастер, специјалистичке и докторске студије |

**З А Х Т Е В**

**за промену изборног предмета**

Молим да ми се одобри похађање предмета

на мaстер академским студијама,

уместо предмета      .

Образложење:

|  |  |
| --- | --- |
| Београд,       | Подносилац молбе:Име и презиме:       Број индекса: /     Студијски програм: Модул:      Мобилни телефон:      Е-mail:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_потпис |

 ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Доставити:

* Служби за мастер, специјалистичке и докторске студије,
* Архиви.