## 

|  |  |
| --- | --- |
| *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.