



РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА

Универзитет „Св. Кирил и Методиј“ – Скопје

Факултет за информатички науки и компјутерско инженерство



ИЗЈАВА ЗА ПРИСТАП ДО ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ

Од студентот _____

од _____ Ул. _____ бр. _____

со ЕМБГ: _____.

Изјавувам дека се согласувам увид во моето досие на Универзитетот „Св. Кирил и Методиј“ во Скопје, Факултет за информатички науки и компјутерско инженерство – Скопје да имаат лицата:

1. _____ со ЕМБГ _____
(име презиме)
2. _____ со ЕМБГ _____
(име презиме)

Воедно ги овластувам горенаведените лица, во мое отсуство да можат да ги подигнат документите од Факултет за информатички науки и компјутерско инженерство - Скопје во мое лично име.

Скопје, _____ 20__ год.

ИЗЈАВИЛ
