

## ИЗЈАВА

Јас \_\_\_\_\_ со број на индекс \_\_\_\_\_,

Изјавувам дека немам услови за полагање на испити од дома и барам да ми биде овозможено полагање на испити од просториите на факултетот.

Исто така, изјавувам дека сум запознаен со Протоколот за полагање испити усвоен од Владата на РСМ, и истиот во целост ќе го почитувам.

Изјавувам дека сум во добра здравствена состојба без симптоми за заболување (температура, кашлица, главоболка) и доколку почувствувам било какви симптоми ќе го известам факултетот во најкраток можен рок по електронски пат на меил адресата [ispiti@finki.ukim.mk](mailto:ispiti@finki.ukim.mk).

Датум \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_

Изјавил

Место \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Изјавата ја пополнуваат само лицата кои се пријавиле за полагање од лабораториите на факултетот. Изјавата треба да биде потпишана и испратена по електронски пат на [ispiti@finki.ukim.mk](mailto:ispiti@finki.ukim.mk)