

**I. INFORMACION MBI STUDENTIN/EN**

Emri:	Mbiemri:
Programi i studimit:	Fakulteti:
Cel: E-mail:	Numri i studentit:
Viti akademik:	Semestri:

**II. KËRKESË**

Kërkoj të përdor të drejtën për provimet shtesë për lëndët e poshtëpërmendura në mënyrë që të përmbush:  
kriteret e kalueshmërisë në semestrin V;  
kërkesat e diplomimit

Me respekt,

Nënshkrimi i studentit/es:

Data:

**III. PROVIMET SHITESË**

Kodi	Lënda

**MIRATIMI I KËSHILLTARIT AKADEMIK:**

Emër Mbiemër:

Nënshkrimi: