

I. INFORMACION MBI STUDENTIN/EN

Emri:	Mbiemri:
Datëlindja:	Vendlindja:
Numri i studentit:	Programi i studimit:
Adresa :	
Tel/Cel:	E-mail:

II. KËRKESE

Drejtuar: Dekanit të Fakultetit të _____ .

Ju lutem të ngrini të drejtën time për arsim sipas arsyeve të shprehura nga unë .
Sinqerisht,

_____ .

Viti akademik : _____

Semestri : _____

Arsyeja : _____

Nënshkrim i Zyrës së Sekretarisë Mësimore:

Data:

Nënshkrim i studentit/es:

Data:

Bashkëngjitur:

1. Dokumentimi i arsyes së shprehur