

**Академија струковних студија Шабац**  
**Одсек студија за васпитаче и медицинске сестре васпитаче**  
**Ш А Б А Ц**  
**ТЕЛ. 015/342-172, 342-173**

---

**М О Л Б А**

Студент \_\_\_\_\_ уписан \_\_\_\_\_ пут у \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) годину  
*(презиме и име)* *(који)* *(словима)*  
студија школске 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_, на студијски програм \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ са статусом \_\_\_\_\_  
*(буџет или самофинансирање)*  
подноси молбу за \_\_\_\_\_  
*(навести предмет молбе)*

**Образложење:**

---

---

---

---

---

**Прилог:** \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_ год. Подносилац молбе: \_\_\_\_\_  
*(презиме и име)*  
Број индекса: \_\_\_\_\_  
Потпис: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

---

Надлежно лице Школе решава молбу у року од 10 дана:

Молба се: - одобрава  
- не одобрава

Напомена: \_\_\_\_\_

---

П о т п и с