_____
(име и презиме)

_____
(адреса)

_____
(контакт телефон)

ДЕКАНУ ФАКУЛТЕТА СПОРТА И ФИЗИЧКОГ ВАСПИТАЊА

ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА ПОНОВНО СТИЦАЊЕ СТАТУСА СТУДЕНТА

Обраћам Вам се са захтевом да ми одобрите поновно стицање статуса студента у школској

_____/_____ години и наставак школовања на студијском програму _____

_____, сходно одредбама члана

95. и 96. Статута Факултета спорта и физичког васпитања.

Статус студента ми је престао из разлога (заокружити број испред разлога):

1. исписивања са студија;
2. неуписивања школске године;
3. нисам завршио студије до истека рока који се одређује у двоструком броју школских година потребним за реализацију студијског програма.

Уз захтев прилажем уверење о положеним испитима.

У Новом Саду _____ _____
(потпис подносиоца захтева)

Напомена: Захтев се подноси до почетка школске године, а њкасније до 30.09. текуће календарске године. Лице којем се одобри поновни статус студента може се уписати само као самофинансирајући студент и задржава овај статус до краја студија,