

Data ____/____/____

Formular aplikimi për transferimin studiemsh ose program të dytë studimi

Unë i /e nëshkruari /a _____, lindur më _____
emri atësia mbiemri

me kartë identiteti / pasaportë nr _____

e-mail: _____

Tel _____

Kërkoj të aplikoj në programin e studimit të formimit të vazhdueshëm “Çertifikimi për formimin PsikoPedagogjik”:

Në Fakultetin e Shkencave Sociale, në IA: Universitetin e Tiranës.

- Deklaroj se jam njohur me Udhëzimin përkatës dhe jam i qartë me procedurat e aplikimit, përzgjedhës, regjistrimit
- Deklaroj vërtetësinë e të dhënave dhe dokumentave të paraqitur. Jam i vetëdjeshëm se ,në rast deklarimi të të dhënave të pavërteta apo të paraqitjes së dokumenteve të falsifikuara apo me të dhëna jo të vërteta ,jam subjekt i masave të parashikuara në Kodin Penal dhe aktet të tjera ligjore e nënligjore në fuqi. Në rast dyshimi për vërtetësinë e informacionit të deklaruar Ministria e Arsimit ,Sportit dhe IAL-ja nisin procedure e kontrollit të tyre duke ia përcjelle këto të dhëna eventualisht edhe organeve kompetente

Emër ,atësi,mbiemër i kandidatit

Emër Mbiemër i punonjesit që pranoi aplikimin

Firma

Firma