

FORMULAR APLIKIMI
PËR PËRFITIM TË MBËSHTETJES FINANCIARE

TË DHËNA TË PËRGJITHSHME TË STUDENTIT APLIKUES	
Emër, Atësi, Mbiemër: _____	Datëlindja: _____
Numri identifikimit personal të studentit (sipas Kartës identi. / Pasaportës): _____	
Institucioni publik i arsimit të lartë, ku është regjistruar studentit aplikues: _____	_____
Programi i studimit, ku studentit është regjistruar:	
Zgjidh llojin e programit (shëno kutinë përkatëse): - Program i ciklit të parë të studimit <input type="checkbox"/> - Program i integruar i studimeve të ciklit të dytë <input type="checkbox"/>	Emërtimi i programit të studimit: _____ _____
Viti akademik i regjistrimit të studentit aplikues	2024-2025
KËRKESË PËR PËRFITIM TË MBËSHTETJES FINANCIARE	
<p>Unë, kërkuesi, paraqes kërkesën time për përfitim të mbështetjes financiare, në mbështetje të VKM Nr.386, datë 01.06.2022 “Për miratimin e fushave dhe të programeve të studimit, që përbëjnë prioritet kombëtar dhe mbështetjen financiare të studentëve të shkëlqyer e të studentëve, që ndjekin këto programe në institucionet publike të arsimit të lartë”, të ndryshuar me VKM Nr. 448, datë 03.07.2024, sepse plotësoj kriterin si më poshtë: <i>Zgjidh njërin nga kriteret e mëposhtëme dhe shëno kutinë përkatëse.</i></p>	
<input type="checkbox"/> KRITERI - A	Student i pranuar, me notë mesatare “të shkëlqyer” , që: i) ka përfunduar arsimin e mesëm të lartë me notë mesatare 10.00 ; dhe ii) në secilin prej provimeve kombëtare të detyruara të maturës shtetërore është vlerësuar me jo më pak se nota e shkallëzuar 9.5 deri në 10.00 ;
<input type="checkbox"/> KRITERI - B	Student i pranuar, që është fitues i njërit prej tri çmimeve të para në olimpiadat ndërkombëtare të arsimit parauniversitar, me më shumë se 15 vende pjesëmarrëse, pavarësisht notës mesatare, kur pranohet në programe studimi, që lidhen me lëndën/t/disiplinën ku ka fituar çmimin;
<input type="checkbox"/> KRITERI - C	Student i pranuar, i cili ka zgjedhur të ndjekë një prej programeve të studimit, që përbën prioritet kombëtar ;
<p>Deklaroj vërtetësinë e të dhënave të paraqitura. Jam i/e vetëdijshëm 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 aktet ligjore e nënligjore në fuqi. Autorizoj MAS dhe/ose AKFAL për trajtimin e të dhënave të mia personale në kuadër të aplikimit tim.</p>	
KËRKUESI	
_____ <i>emri, mbiemri, nënshkrimi</i>	
E-mail: _____	Nr.cel: _____