

SHTOJCA NR. 3

Data: ____/____/____

Formular aplikimi për transferim studimesh ose program të dytë studimi

Unë i/e nënshkruari/a _____ lindur më _____

(emri atësia mbiemri)

me kartë identiteti/pasaportë nr. _____ e- mail:

_____ Tel: _____

Kërkoj të regjistrohem në programin e studimit (vendosni një rreth):

- ☐ me karakter profesional 2 - vjeçar
- ☐ ciklit të parë "Bachelor
- ☐ integruar të ciklit të dytë
- ☐ ciklit të dytë "Master profesional"
- ☐ ciklit të dytë "Master i shkencave"/"Master i arteve"

në _____, në IAL _____

Deklaroj se aplikoj me kuotat për kandidatët (të shënohet me "x" vendi nga vjen kandidati):

A. Për program të dytë studimi

B. Për transferim studimesh

1. Deklaroj se aplikoj me kuotat për kandidatët:

a) shtetas shqiptarë brenda vendit

b) me kombësi shqiptare nga trojet (të shënohet me "x" vendi nga vjen kandidati):

- ☐ Republika e Kosovës:
- ☐ Mal i Zi:
- ☐ Magedonia e Veriut:
- ☐ Preshevë:
- ☐ Bujanovci:

☐ Medvegja:

b) me diplomë të huaj

Me shtetësi _____

Gjuhë amtare _____

Me arsim të mesëm _____

Adresë aktuale _____

2. Deklaroj se aplikoj me kuotat për kandidatët (të shënohet me "x" kategoria):

☐ PAK

☐ jetim:

☐ Pakica Rome:

☐ Pakica Egjiptiane.

3. Deklaroj se jam njohur me parashikimet e udhëzimit të ministrit përgjegjës për arsimin për pranimet në ciklin përkatës të studimit.

4. Deklaroj se jam njohur në momentin e aplikimit me kriteret e tjera shitesë të miratuara në statutin apo rregulloret përkatëse të IAL-së dhe të programit të studimit, si dhe me pikët vlerësuese për çdo kriter vlerësimi, dhe jam dakord për sa më sipër:

5. Autorizoj institucionin e arsimit të lartë dhe institucionin përgjegjës për ofrimin e shërbimeve arsimore për trajtimin e të dhënave të mia personale në kuadër të aplikimit dhe regjistrimit për vazhdimin e studimeve universitare në Institucionin e sipërcituar , si dhe publikimin e tyre.

6. Autorizoj, gjithashtu, Institucionin e Arsimit të lartë dhe institucionin përgjegjës për ofrimin e shërbimeve arsimore për kryerjen e të gjitha verifikimeve dhe marrjen e të gjitha informacioneve lidhur me: studimet universitare ku kam aplikuar për t'u regjistruar: periudhën e studimeve të kryera më parë, dhe çdo lloj verifikimi tjetër që lidhet me sa më sipër me aplikimin, si dhe me të dhënat e deklaruara në këtë formular.

5. Deklaroj se nuk po ndjek ndonjë program tjetër studimi në institucione të tjera të arsimit të lartë, dhe se nuk do të ndjek njëkohësisht një program tjetër studimi, deri në përfundimin e

programit të studimit ku po aplikoj.

6. Deklaroj vërtetësinë e të dhënave dhe dokumenteve të paraqitur. Jam i 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 Kodin Penal dhe aktet e tjera ligjore e nënligjore në fugi. Në rast dyshimi për vërtetësinë e informacionit të deklaruar, institucioni përgjegjës për ofrimin e shërbimeve arsimore dhe/ose IAL-ja nisin procedurën e kontrollit të tyre duke ia përcjellë këto të dhëna eventualisht edhe organeve kompetente.

Emër atësi mbiemër i kandidatit

Emër, atësi ,mbiemër i punonjësit
që pranoi aplikimin

Firma

Firma