



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
UNIVERSITETI "ALEKSANDËR MOISIU" DURRËS  
KOMISIONI INSTITUCIONAL I ZGJEDHJEVE

Nr. 746 Prot.

Durrës më, 25.03 / 2026

**VENDIM**  
Nr. 6, datë 25.03.2026

**PËR**

**"HAPJEN E PROCESIT TË APLIKIMEVE PËR MANDAT PLOTËSUES PËR  
ANËTAR STUDENT TË KZF-së SË FAKULTETIT TË BIZNESIT, TË  
UNIVERSITETIT "ALEKSANDËR MOISIU", DURRËS"**

Në mbështetje të ligjit nr. 80/2015, datë 22.07.2015 "Për Arsimin e Lartë dhe Kërkimin shkencor në Institucionet e Arsimit të Lartë në Republikën e Shqipërisë", të Ligjit nr. 8480, datë 27.05.1999 "Për funksionimin e organeve kolegjiale të administratës shtetërore dhe enteve publike", Durrës", të Rregullores "Për organizimin e zgjedhjeve për autoritetet dhe organet drejtuese në Universitetin "Aleksandër Moisiu" Durrës", neni 6, pika 2, gërma c, neni 7, pika 2, Komisioni Institucional i Zgjedhjeve,

**VENDOSI:**

1. Hapjen e procesit të aplikimeve për mandat plotësues për anëtar student të KZF-së së Fakultetit të Biznesit, të cilët vetëkandidohen pranë KIZ, duke dorëzuar dokumentacionin bashkëlidhur këtij vendimi.
2. Procesi i pranimit të aplikimeve do të zhvillohet nga data **25.03.2026** deri me datë **27.03.2026**, pranë sekretarisë së KIZ, Salla nr.303, UAMD Godina Currila.
3. Ky vendim i përcillet Dekanit Fakultetit të Biznesit dhe KZF së FB.
4. Ky vendim hyn në fuqi menjëherë.

**KRYETAR**

Ada GASHI





REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
UNIVERSITETI "ALEKSANDËR MOISIU" DURRËS  
KOMISIONI INSTITUCIONAL I ZGJEDHJEVE

Durrës, më \_\_ / \_\_ /2026

FORMULAR APLIKIMI  
PËR ANËTAR I KOMISIONIT TË FAKULTETIT TË BIZNESIT

Unë i/e nënshkruar/a \_\_\_\_\_, lindur  
më \_\_/\_\_/\_\_, në \_\_\_\_\_, me nr. personal të dokumentit të identifikimit  
\_\_\_\_\_, student në vitin \_\_\_\_\_ në ciklin \_\_\_\_\_,  
dega \_\_\_\_\_, paraqes kërkesën time për të qenë anëtar i Komisionit  
të Zgjedhjeve të Fakultetit .

**Emër, Mbiemër/ Nënshkrimi**

\_\_\_\_\_



## FORMULAR VETEDEKLARIMI

Te dhënat e vetëdeklaruesit:

Mbiemri, Emri	
Atësia, Mëmësia	
Datëlindja	
Vendlindja	
Dokumenti i identifikimit (nje kopje bashkëngjitur formularit)	

Deklaroj me vullnetin tim të lire se jam :

i/e padënuar     i/e dënuar

DEKLARUESI

MARRESI I VETEDEKLARIMIT

\_\_\_\_\_  
Emër Mbiemër / Firmë

\_\_\_\_\_  
Emër Mbiemër / Firmë

**Autorizim :** Deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta dhe autorizoj kontrollin e vërtetësisë së tyre nga \_\_\_\_\_

Subjekti i autorizuar

\_\_\_\_\_  
Nënshkrimi i deklaruesit autorizues

\_\_\_\_\_  
Data e nënshkrimit

**Shënim:** Trajtimi i të dhënave personale ne vijim të përdorimit të këtij autorizimi do të bëhet vetëm në përputhje me ligjin nr. 8517 datë 22. 07. 1999 "Për mbrojtjen e të dhënave personale"  
Deklarimi i rremë shkakton përgjegjësi penale sipas ligjit dhe passjell përjashtimin tuaj nga çdo procedurë e mëtejshme.