



Shtojca nr.2

**FORMULAR APLIKIMI**

**PER NJOHJE DHE NJESIM DIPLOME TE ARSIMIT PARAUNIVERSITAR**

QENDRA E SHERBIMEVE ARSIMORE  
MINISTRIA E ARSIMIT DHE SPORTIT



<p>Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: E-mail: <a href="mailto:senjed@qshs.gov.al">senjed@qshs.gov.al</a> Web: <a href="http://www.qshs.gov.al">www.qshs.gov.al</a></p>	<p>HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN</p>
<p><i>Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat në poshtë.</i></p>	

**SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN**

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Emri i Babait	<input type="text"/>	4. NID <small>Nr. i identifikimit personal</small>	<input type="text"/>
5. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	6. Datëlindja	<input type="text"/>
7. Vërditindja	<input type="text"/>	8. Shtetësia	<input type="text"/>
9. Adresa	<input type="text"/>		
10. Qyteti	<input type="text"/>	11. Bashkia	<input type="text"/>
12. Kodi Postar	<input type="text"/>	13. E-mail	<input type="text"/>
14. Nr. Tel. Celular	<input type="text"/>	15. Nr. Tel. Fiks	<input type="text"/>

**SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN**

16. Njohje Diplome:  Njohje dhe njësim diplome e përfundimit të arsimit parauniversitar

17. Diploma që donjitet

18. Emri i Institucionit të Arsimit Parauniversitar (IAP)

19. Pranuar më  Data Muaji Viti

20. Diplomuar më  Data Muaji Viti

21. Kohëzgjatja zyrtare  (vite)

22. Kontaktet zyrtare të IAP-së ku jeni diplomuar

Adresa	<input type="text"/>		
Qyteti	<input type="text"/>	Shteti	<input type="text"/>
Kodi Postar	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Adresa web	<input type="text"/>	Nr. Tel. Fiks	<input type="text"/>



**KLAUZOLA DEKLARATIVE**

Deklaroj vërtetësinë e të dhënave dhe dokumenteve të paraqitura. 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 fuqi. Në rast dyshimi për vërtetësinë e informacionit të deklaruar, Ministria përgjegjëse për arsimin dhe/ose Qendra e Shërbimeve Arsimore dhe ose IAP-ja nisin procedurën e kontrollit të tyre duke ia parqejllë këto të dhëna eventualisht edhe organeve kompetente.

Deklaroj nën përgjegjësinë time të plotë se nuk kam aplikuar më parë për njëjtte dhe njësim të kësaj diplome pranë Ministrisë përgjegjëse për arsimin apo Qendrës së Shërbimeve Arsimore.

Das i/e nënshkruar/ta \_\_\_\_\_ në djani të përgjegjëseve penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta dhe në respektim të ligjit Nr. 9887 "Për mbrojtjen e të dhënave personale" të ndryshuar, autorizoj me vullnetin tim të kësaj institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.

*Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetor.*

Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, tabelemë, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofritit të shërbimit. Autorizoj dhe lejoj institucionin që të kërkojë të dhënat e mia arsimore në institucionin e arsimit parauniversitar që ka lëshuar diplomën për të cilën po aplikoj për njëjtte dhe njësim.

Nënshkrimi i aplikantit

--	--	--	--	--	--	--	--

Data      Mënyje      Viti