



**FORMULAR PARAREGJISTRIMI**

**KËRKESË DREJTUAR REKTORIT**

**TË UNIVERSITETIT KATOLIK “ZOJA E KËSHILLIT TË MIRË”**

*VITI AKADEMIK 2020-2021*

**PROGRAMI I SPECIALIZIMIT** .....

**EMRI** .....

**MBIEMRI** .....

**DATËLINDJA** .....

**VENDLINDJA** .....

**EMRI I BABAIT** .....

**SEKSI**

**M**

**F**

**GJENDJA CIVILE**

**BEQAR/E**

**I/E MARTUAR**

**VENDBANIMI** .....

**ADRESA** .....

**CEL:** .....

**TEL:** .....

**EMAIL** (me shkronja shtypi): .....

**NËNSHTETËSIA** .....

**DIPLOMA UNIVERSITARE**  
**E FITUAR ME PARË** .....

**ÇERTIFIKA E MBROJTJES SË**  
**GJUHËS SË HUAJ** .....

**NR. KARTËS SË IDENTITETIT /**  
**PASHAPORTËS** .....



## UNIVERSITETI KATOLIK ZOJA E KËSHILLIT TË MIRË

---

Ku keni dëgjuar për Universitetin Katolik “Zoja e Këshillit të Mirë”?

- Facebook ose rrjete të tjera sociale
- Televizor ose kanale të tjera mediatike
- Nga miq / të afërm / të njohur
- Panaire ku ka marrë pjesë UKZKM

U informova që konkursi do të zhvillohet më datë: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021.

Shënim: Deklaroj vërtetësinë e të dhënave dhe dokumentave të paraqitura në fazë aplikimi të specifikuar në Shpalljen e Konkursit “Programe Specializimi Afatgjatë në Fushën e Mjekësisë”, Viti Akademik 2020-2021. 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 dhe nënligjore në fuqi.

EMËR

MBIEMËR

.....

FIRMA

Datë \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021