FORMULAR PARAREGJISTRIMI

# KËRKESË DREJTUAR REKTORIT

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

*VITI AKADEMIK 2021-2022*

**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** …………….………………...…………………………………………………

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

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

U informova që konkursi do të zhvillohet më datë: / \_/2022

**Shënim**: Deklaroj vërtetësinë e të dhënave dhe dokumentave të paraqitura në fazë aplikimi të specifikuara në Shpalljen e Konkursit “Programe Specializimi Afatgjatë në Fushën e Mjekësisë”, Viti Akademik 2021-2022. 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

………………………………………………

Datë /\_\_\_\_\_/20....

FIRMA