



# FORMULAR APLIKIMI

## PËR NJOHJE DIPLOME

QENDRA E SHËRBIMEVE ARSIMORE  
MINISTRIA E ARSIMIT SPORTIT DHE RINISË



### Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

Tel:  
E-mail: arta.arapi@qsha.gov.al  
E-mail: elida.begaj@qsha.gov.al  
Web: www.qsha.gov.al

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

**Shënim:** Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë.

### SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Emri i Babait	<input type="text"/>	4. NID <i>Nr. i identifikimit personal</i>	<input type="text"/>
5. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	6. Datëlindja	<input type="text"/>
7. Vendlindja	<input type="text"/>		<i>Data Muaji Viti</i>
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	<input type="checkbox"/> Program studimi deri në dy vjet pas arsimit të mesëm	<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Cikël i tretë i studimeve <i>(Executive Master/Long-term specialization)</i>
17. Programi i studimit që do njihet	<input type="text"/>			
18. Emri i Institucionit të Arsimit të Lartë (IAL)	<input type="text"/>			
19. Pranuar më	<input type="text"/>	20. Diplomuar më	<input type="text"/>	
	<i>Data Muaji Viti</i>		<i>Data Muaji Viti</i>	
21. Kohëzgjatja zyrtare (vite)	<input type="text"/>	22. Semestra	<input type="text"/>	
23. Niveli i studimeve i kërkuar për pranimin në këtë program studimi	<input type="checkbox"/> Shkolla e mesme <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Cikël i dytë i studimeve <i>(Master shkencor/profesional)</i>			
24. Niveli i studimit që mund të ndiqen me diplomën që keni paraqitur kërkesën për njohje	<input type="checkbox"/> Cikël i dytë i studimeve <i>(Master shkencor/profesional)</i> <input type="checkbox"/> Cikël i tretë i studimeve <i>(Doktoraturë)</i> <input type="checkbox"/> Post Doktoratë <input type="checkbox"/> Nuk jep akses në studime të mëtejshme			
25. Kontaktet zyrtare të Universitetit/Institucionit, ku jeni diplomuar	<input type="text"/>			
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"/>	

26. Të dhëna rreth llogarisë së studentit në faqen e internetit të Institucionit të Arsimit të Lartë

Llogaria e  
përdoruesit në  
IAL (opsionale)

Username

Fjalëkalim

KLAUZOLA DEKLARATIVE

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 fuqi. Në rast dyshimi për vërtetësinë e informacionit të deklaruar, Ministria e Arsimit, Sportit dhe Rinisë dhe/ose Qendra e Shërbimeve Arsimore dhe/ose IAL-ja nisin procedurën e kontrollit të tyre duke ia përcjellë këto të dhëna eventualisht edhe organeve kompetente.

Unë i/e nënshkruari/a \_\_\_\_\_ në dijeni të përgjegjësive 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 vullnetim tim të lirë 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 vullnetar.

Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, 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 ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i aplikantit

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

Data

Muaji

Viti