FORMULAR PARAREGJISTRIMI

# KËRKESË DREJTUAR REKTORIT

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

***VITI AKADEMIK 2024-2025***

**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 miq /të afërm /të njohur
* Panaire ku ka marrë pjesë UKZKM

U informova që konkursi do të zhvillohet më datë: ……../………. /2025

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 2024-2025. 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**

…………………………………………

FIRMË

Datë …………/……………/2025