**FLETË APLIKIMI**

**PËR ANËTARË I SENATIT AKADEMIK**

**NË UNIVERSITETIN E ELBASANIT “ALEKSANDËR XHUVANI”**

**(KATEGORIA PERSONEL AKADEMIK)**

Nëzbatim të nenit 37, pika 4 e Ligjit 80/2015, datë 22.07.2015 “Për arsimin e lartë dhe kërkimin shkencor në Institucionet e Arsimit të lartë në Republikën e Shqipërisë” dhe të neneve 18 dhe 23 tëRregullores së zgjedhjeve për autoritetet drejtuese dhe Senatin Akademik në Universitetin e Elbasanit “Aleksandër Xhuvani”, miratuar nga Senati Akademik me vendim nr.29, datë 28.03.2024,

Unë, i nënshkruari/nënshkruara \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, personel akademik me kohë të plotë në Fakultetin e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ të Universitetit të Elbasanit “Aleksandër Xhuvani” paraqes kandidaturën time për **Anëtar i Senatit Akademik**përfaqësues i Fakultetit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_në Universitetin e Elbasanit “Aleksandër Xhuvani” bazuar në Vendimin e KIZ nr....., datë.........., si dhe respektimin e Rregullores së Zgjedhjeve të sipërcituar.

**Gjeneralitetet:**

Emri/Atësia/ Mbiemri\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datëlindja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gjinia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Në zbatim të nenit 18 dhe 23 të rregullores së zgjedhjeve të sipërcituar bashkëngjitur keni:

1. Vetëdeklarim për mungesë të plagjiaturës në fitimin e gradës doktor dhe titulli a) Prof.as dhe b) Prof.dr;
2. Deklarim që nuk jam i dënuar me vendim gjyqësor të formës së prerë për vepra penale;
3. Deklarim se nuk kam shkak për të qenë objekt i Ligjit 138/2015 “Për garantimin e integritetit të personave që zgjidhen, emërohen ose ushtrojnë funksione publike” dhe ligjit 45/2015 “Për të drejtën e informimit për dokumentet e ish sigurimit të shtetit të Republikës Popullore Socialiste të Shqipërisë;
4. Kopje e noterizuar e titullit akademik, gradës shkencore;
5. Dokument që vërteton vendin ku kandidati është i punësuar
6. Kopje e dokumentit të idendifikimit

Nënshkruaj se sa më sipër mbaj përgjegjësi për vërtetësinë e informacionit dhe se jam i/e gatshëm të provoj atë në rast se më kërkohet nga ana e personave përgjegjës të Universitetit të Elbasanit “A. Xhuvani” Jam në dijeni se pasaktësia e informacionit (qoftë edhe pa paramendim) më heq të drejtën për të më marrë në konsideratë aplikimin e mësipërm për personel akademik.

 **Aplikanti**

 **(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**