

Elbasan, më _____._____.

FORMULAR DEKLARIMI

Unë i/e nënshkruari/a _____, student/e në programin e studimit _____ me kartë identiteti _____, e-mail: _____, Tel: _____, aplikoj për përfitim burse dhe/ ose përjashtim nga tarifa vjetore e shkollimit, për vitin akademik 2019-2020, dhe deklaroj si më poshtë:

1. Jam njohur me kriteret dhe parashikimet e akteve nënligjore për përfitim burse dhe/ose përjashtim nga tarifa vjetore e shkollimit dhe i pranoj ato.
2. Autorizoj Universitetin e Elbasanit “Aleksandër Xhuvani” për trajtimin e të dhënave të mia personale në kuadër të aplikimit tim si dhe publikimin e tyre.
3. Autorizoj Universitetin e Elbasanit “Aleksandër Xhuvani” për kryerjen e të gjitha verifikimeve dhe marrjen e të gjitha informacioneve lidhur me aplikimin, si dhe me të dhënat e deklaruara në këtë formular.
4. Deklaroj vërtetësinë e të dhënave dhe dokumenteve të paraqitura. Jam i/e 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.

Dorëzuesi

Marrësi në dorëzim

(Emër Atësi Mbiemër i aplikantit)

(Emër Mbiemër i punonjësit që pranoi aplikimin)

Firma

Firma

Elbasan më.....

Lista e dokumentacionit që dorëzon studenti për aplikim për përfitim burse dhe/ose përjashtim nga tarifa vjetore e shkollimit, për vitin akademik 2019-2020

| Nr. | Lloji I dokumentit | Nr. I fletëve |
|-----|--------------------|---------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |

Dorëzuesi

Marrësi në dorëzim

(Emër Atësi Mbiemër i aplikantit)

(Emër Mbiemër i punonjësit që pranoi aplikimin)

Firma

Firma