

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 të uljes së tarifës vjetore të shkollimit të studentëve të ciklit të dytë të studimeve për program të parë studimi, 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