**FORMULAR APLIKIMI**

**Gjeneralitetet:**

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

Datëlindja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gjinia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr cel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Aplikoj për pozicionin e anëtarit të Senatit Akademik të Universitetit të Elbasanit “Aleksandër Xhuvani”, si përfaqsues i studentëve**

Bashkangjitur keni këto dokumente:

1. Kopje e dokumentit të identifikimi;
2. Vërtetim që vërteton se është student me kohë të plotë në Universitetin e Elbasanit “A.Xhuvani”
3. Propozim nga jo më pak se 100 studentë

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 “A. Xhuvani” Elbasan. 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**

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