

## SHTOJCA NR. 1

### DEKLARATË

Unë i nënshkruari \_\_\_\_\_, (emri atësia mbiemri) lindur më \_\_\_\_\_  
me kartë identiteti/pasaportë nr. \_\_\_\_\_

1. Autorizoj institucionin e arsimit të lartë \_\_\_\_\_ ministrinë përgjegjëse për arsimin dhe institucionin përgjegjës për ofrimin e shërbimeve arsimore për trajtimin e të dhënave të mia personale në kuadër të aplikimit dhe regjistrimit për vazhdimin e studimeve të arsimit të lartë në Institucionin e sipërcituar, si dhe publikimin eventual të tyre. Autorizoj, gjithashtu Institucionin e Arsimit të Lartë ku kam aplikuar, ministrinë përgjegjëse për arsimin dhe institucionin përgjegjës për ofrimin e shërbimeve arsimore për kryerjen e të gjitha verifikimeve dhe marrjen e të gjitha informacioneve lidhur me: studimet e arsimit të lartë, ku kam aplikuar për t'u regjistruar, periudhën e studimeve të kryera më parë, dhe çdo lloj verifikimi tjetër që lidhet me sa më sipër.
2. Deklaroj se nuk po ndjek ndonjë program tjetër studimi në institucione të tjera të arsimit të lartë, dhe se nuk do të ndjek njëkohësisht një program tjetër studimi, deri në përfundimin e programit të studimit ku po aplikoj.
3. Deklaroj se jam njohur në momentin e aplikimit me kriteret e pranimit në programin e studimit, si dhe me pikët vlerësuese për çdo kriter vlerësimi dhe jam dakord.
4. Deklaroj vërtetësinë e të dhënave dhe dokumenteve të paraqitur. 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 e nënligjore në fuqi. Në rast dyshimi për vërtetësinë e informacionit të deklaruar ministrinë përgjegjëse për arsimin dhe/ose institucionin përgjegjës për ofrimin e shërbimeve arsimore dhe/ose IAL-ja nisin procedurën e kontrollit të tyre duke ia përcjellë këto të dhëna eventalisht edhe organeve kompetente.

\_\_\_\_\_  
Emër, atësi, mbiemër i kandidatit

Firma:

Vendi: \_\_\_\_\_

## SHTOJCA NR. 2

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### Formular aplikimi

Unë i nënshkruari \_\_\_\_\_, lindur më \_\_\_\_\_  
emri atësia mbiemri  
me kartë identiteti/pasaportë nr. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_, Tel: \_\_\_\_\_

Kërkoj të regjistrohem në programin e studimit: (të shënohet me "x" përzgjedhja e kandidatit)

- Me karakter profesional (1 ose 2 vjeçar)
- "Bachelor"
- Integruar i ciklit të dytë "Master i shkencave"
- "Master profesional"
- "Master i shkencave"/ "Master i arteve"
- "Master Ekzekutiv"

\_\_\_\_\_ në IAL \_\_\_\_\_

1. Deklaroj se aplikoj me kuotat për kandidatët:

a) shtetas shqiptarë brenda vendit

b) me kombësi shqiptare nga trojet (të shënohet me "x" vendi nga vjen kandidati):

- Republika e Kosovës;
- Mal i Zi;
- Maqedonia e Veriut;
- Preshevë;
- Bujanovci;
- Medvegja;

c) me diplomë të huaj

Me shtetësi \_\_\_\_\_

Gjuhë amtare \_\_\_\_\_

Me arsim të mesëm \_\_\_\_\_

Adresë aktuale \_\_\_\_\_

2. Deklaroj se aplikoj me kuotat për kandidatët (të shënohet me "x" kategoria):

- PAK
- jetim;
- Pakica Rome;
- Pakica Egjiptiane.

3. Autorizoj institucionin e arsimit të lartë të sipërcituar dhe institucionin përgjegjës për ofrimin e shërbimeve arsimore për trajtimin e të dhënave të mia personale në kuadër të aplikimit dhe regjistrimit për vazhdimin e studimeve të arsimit të lartë, në Institucionin e sipërcituar, si dhe publikimin e tyre.

4. Deklaroj se do të regjistrohem vetëm në njërin nga programet e studimit në të cilin do të shpallem fitues për vitin akademik në vijim.

5. Deklaroj se nuk po ndjek ndonjë program tjetër studimi në institucione të tjera të arsimit të lartë, dhe se nuk do të ndjek njëkohësisht një program tjetër studimi, deri në përfundimin e programit të studimit ku po aplikoj.

6. Deklaroj se jam njohur me udhëzimin përkatës dhe jam i qartë për procedurat e aplikimit, përzgjedhjes dhe regjistrimit.

7. Deklaroj vërtetësinë e të dhënave dhe dokumenteve të paraqitura. 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 e nënligjore në fuqi. Në rast dyshimi për vërtetësinë e informacionit të deklaruar, institucioni përgjegjës për ofrimin e shërbimeve arsimore dhe/ose IAL-ja nisin procedurën e kontrollit të tyre duke ia përcjellë këto të dhëna eventualisht edhe organeve kompetente.

*Emër, atësi, mbiemër i kandidatit*

*Firma*

**SHTOJCA NR. 3**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Formular aplikimi për transferim studimesh ose program të dytë studimi**

Unë i/e nënshkruari/a \_\_\_\_\_, lindur më \_\_\_\_\_

emri atësia mbiemri

me kartë identiteti/pasaportë nr. \_\_\_\_\_ e-mail:

\_\_\_\_\_, Tel: \_\_\_\_\_

Kërkoj të regjistrohem në programin e studimit (vendosni një rreth):

- me karakter profesional 2 – vjeçar
- ciklit të parë “Bachelor”
- integruar të ciklit të dytë
- ciklit të dytë “Master profesional”
- ciklit të dytë “Master i shkencave” / “Master i arteve”

në \_\_\_\_\_, në IAL \_\_\_\_\_

Deklaroj se aplikoj me kuotat për kandidatët (të shënohet me “x” vendi nga vjen kandidati):

**A. Për program të dytë studimi**

**B. Për transferim studimesh**

1. Deklaroj se aplikoj me kuotat për kandidatët:

a) shtetas shqiptarë brenda vendit

b) me kombësi shqiptare nga trojet (të shënohet me “x” vendi nga vjen kandidati):

- Republika e Kosovës;
- Mal i Zi;
- Maqedonia e Veriut;
- Preshevë;
- Bujanovci;
- Medvegja;

b) me diplomë të huaj

Me shtetësi \_\_\_\_\_

Gjuhë amtare \_\_\_\_\_

Me arsim të mesëm \_\_\_\_\_

Adresë aktuale \_\_\_\_\_

2. Deklaroj se aplikoj me kuotat për kandidatët (të shënohet me “x” kategoria):

- PAK