



UNIVERSITETI ISMAIL QEMALI VLORË  
FUSHATA E ZGJEDHJEVE PËR AUTORITETET DHE ORGANET DREJTUESE 2016  
KOMISIONI INSTITUCIONAL ZGJEDHOR

FORMULAR APLIKIMI  
PËR ANËTAR TË SENATIT AKADEMIK

Ky formular aplikimi duhet të plotësohet nga studentë të cilët dëshirojnë të ofrojnë kandidaturën e tyre për pozicionin: ANËTAR I SENATIT AKADEMIK.

Formulari është përpiluar në zbatim të Ligjit nr. 80/2015 "Për arsimin e lartë dhe kërkimin shkencor në institucionet e arsimit të lartë në Republikën e Shqipërisë", të Rregullores nr. 2459/1, datë 15.03.2016 "Për organizimin e zgjedhjeve të para për autoritetet dhe organet drejtuese në institucionet publike të arsimit të lartë në Republikën e Shqipërisë", si dhe të Ligjit nr. 138/2015 "Për garantimin e integritetit të personave që zgjidhen, emërohen ose ushtrojnë funksionet publike."

1. TË DHËNAT PERSONALE

Titulli:	<input type="checkbox"/> Z.	<input type="checkbox"/> Znj.	<input type="checkbox"/> Dr.	<input type="checkbox"/> Prof.	<input type="checkbox"/> Prof. Asoc.	<input type="checkbox"/> MSc.
EMRI:			MBIEMRI:			
DATËLINDJA: (datë/muaj/vit)			GJINIA:	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> E Padeklaruar
NUMRI I LETËRNOFTIMIT:						
ADRESA E VENDBANIMIT:						
EMAIL:				CELULAR:		
POZICIONI AKTUAL:						
FAKULTETI:						
DEPARTAMENTI:						
POZICIONI PËR TË CILIN PO KANDIDONI:						

## 2. EDUKIMI

VITI I FILLIMEVE TË STUDIMEVE	DEGA/FAKULTETI	CIKLI I STUDIMEVE

## 3. VETËDEKLARIM

1. Deklaroj se nuk jam i dënuar me vendim gjyqësor të formës të prerë për vepra penale, nuk jam në ndjekje penale dhe ndaj meje nuk është caktuar asnjë masë e sigurimit personal.	<input type="checkbox"/> PO	<input type="checkbox"/> JO
2. Deklaroj se ndaj meje nuk është marrë asnjë masë disiplinore.	<input type="checkbox"/> PO	<input type="checkbox"/> JO
3. Deklaroj se nuk kam shkak për të qenë objekt i Ligjit Nr. 138/2015 "Për garantimin e integritetit të personave që zgjidhen, emërohen ose ushtrojnë funksionet publike" si dhe i Ligjit Nr.45/2015 "Për të drejtën e informimit për dokumentet e ish-Sigurimit të Shtetit në Republikën e Shqipërisë".	<input type="checkbox"/> PO	<input type="checkbox"/> JO

#### 4. MARRJE DIJENI MBI EFEKTET E KËRKESËS PËR KANDIDIM

Unë, i/e nënshkruari/a \_\_\_\_\_, kam marrë dijeni dhe jam i vetëdijshëm se:

- a) Ky formular përbën dokument zyrtar, i cili i drejtohet Komisionit Institucional Zgjedhor të Universitetit Ismail Qemali Vlorë dhe i nënshtrohet verifikimit.
- b) Pasqyrimi i të dhënave të rreme në këtë formular përbën vepër penale.
- c) Të dhënat e pasqyruara në këtë formular i nënshtrohen verifikimit të plotë.
- ç) Me plotësimin e këtij formulari, kam dhënë pëlqimin për verifikimin e të dhënave të paraqitura.
- d) Pasqyrimi i të dhënave të pavërteta, të paplota, dhe të pasakta në këtë formular pasjell skualifikimin e menjëhershëm dhe në çdo kohë nga kandidimi, zgjedhja, apo ushtrimi i mëtejshëm i funksionit publik.
- e) Trajtimi i të dhënave do të kryhet në përputhje me legjislacionin në fuqi për mbrojtjen e të dhënave personale.

Duke qenë i vetëdijshëm për pasojat ligjore në rast të deklarimeve të pavërteta, të paplota apo të pasakta, konfirmoj saktësinë e të dhënave të pasqyruara në këtë formular.

---

***Emër Mbiemër i Kandidatit***

---

***Nënshkrim i Kandidatit***