



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
UNIVERSITETI "ISMAIL QEMALI" VLORË  
DREJTORIA E SIGURIMIT TË BRENDSHËM TË CILËSISË DHE ZHVILLIMIT INSTITUCIONAL  
SEKTORI I PROJEKTEVE DHE MARRËDHËNIEVE ME JASHTË

## FORMULAR APLIKIMI PËR PERSONELIN AKADEMIK

Mirë se vini në aplikimin për programin Erasmus + për shkëmbim personeli akademik në universitetin Pavol Jozef Safarik në Kosice, Sllovakia!

Ju falenderojmë për interesin tuaj për të aplikuar në këtë program. Ju lutemi, lexoni me kujdes formularin dhe sigurohuni që informacioni Juaj të jetë i plotë dhe i saktë. Nëse keni ndonjë pyetje / çështje të paqartë, mos hezitoni të na kontaktoni në adresën [international@univlora.edu.al](mailto:international@univlora.edu.al).

### INFORMACIONE PERSONALE

<b>Emri</b>	
<b>Mbiemri</b>	
<b>Gjinia</b>	Femër <input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/>
<b>Datëlindja</b> (dita/muaji/viti)	____/____/____
<b>Vendbanimi /Adresa</b>	
<b>Adresa elektronike</b> (e-mail)	
<b>Telefoni</b>	

### EDUKIMI

<b>Pozicioni që zotëroni në UV</b>	
<b>Grada që zotëroni</b>	
<b>Cikli i programit ku jepni mësim</b>	Bch <input type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> MSc <input type="checkbox"/> PhD <input type="checkbox"/>
<b>Fakulteti / Departamenti ku jepni mësim</b>	Fakulteti: _____ Departamenti: _____
<b>A keni dhënë apo jepni aktualisht mësim në Universitet tjetër përveç UV-së?</b>	Po <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/>
<b>Nëse Po, shënoni emrat e Universiteteve dhe ciklet e programit ku keni dhënë/ jepni mësim</b>	



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

UNIVERSITETI "ISMAIL QEMALI" VLORE

DREJTORIA E SIGURIMIT TË BRENDSHËM TË CILËSISË DHE ZHVILLIMIT INSTITUCIONAL  
SEKTORI I PROJEKTEVE DHE MARRËDHËNIEVE ME JASHTË

<b>Aftësi Gjuhësore</b> (Përzgjidh me <b>X</b> gjuhën dhe nivelin gjuhësor që dispononi për secilën gjuhë)	<b>Niveli gjuhësor</b>			
	<b>Gjuha</b>	I avancuar	Mesatar	Fillestar
	Anglisht			
	Italisht			
	Tjetër:			
<b>A keni përfituar më parë nga programe të financuara nga Komisioni Evropian (p.sh Erasmus + etj) apo Fondacione të ndryshme, Ambasada etj?</b>	Po <input type="checkbox"/> Jo <input type="checkbox"/>			
	Nëse Po: Emri i programit : _____ Periudha e përfitimit: _____			

### PYETJE PËRSHKRUESE

<b>Listoni kualifikime apo trajnime kryesore profesionale të ndërmarra kombëtare apo ndërkombëtare</b>	
<b>Cilësoni disa nga pritshmëritë tuaja nga pjesëmarrja në programin ku po aplikoni</b>	
<b>Përshkruani shkurtimisht si do të vini në funksion të UV-së aftësitë e përfituara nga ky program?</b>	

Emër / Mbiemër / Firmë

Data e nënshkrimit

Unë vërtetoj se informacioni mbi këtë formular është i saktë. Çdo informacion i rremë mund të çoj në mos kualifikimin tim në këtë aplikim.