**UNIVERSITETI ISMAIL QEMALI VLORË**

**FUSHATA E ZGJEDHJEVE PËR AUTORITETET DHE ORGANET DREJTUESE 2019**

**KOMISIONI INSTITUCIONAL ZGJEDHOR**

**FORMULAR APLIKIM**

Ky formular aplikimi duhet të plotësohet nga anëtarë të stafit akademik 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: □ Z. □ Znj. □ Dr. □ Prof. □ Prof. Asoc. □ MSc.

EMRI: MBIEMRI:

DATËLINDJA:

(datë/muaj/vit)

 GJINIA: □ M □ F □ E Padeklaruar

NUMRI I LETËRNJOFTIMIT:

ADRESA E VENDBANIMIT:

EMAIL: CELULAR:

POZICIONI AKTUAL:

FAKULTETI:

DEPARTAMENTI:

POZICIONI PËR TË CILIN

PO KANDIDONI:

**2. EDUKIMI**

GRADA SHKENCORE FUSHA / SUBJEKTI INSTITUCIONI

**3. PËRVOJA E PUNËS**

1. INSTITUCIONI:

 POZICIONI:

 PERIUDHA: Prej datës: Deri në datën:

 ADRESA E INSTITUCIONIT:

 EMRI I AUTORITETIT DREJTUES:

 TELEFONI:

2. INSTITUCIONI:

 POZICIONI:

 PERIUDHA: Prej datës: Deri në datën:

 ADRESA E INSTITUCIONIT:

 EMRI I AUTORITETIT DREJTUES:

 TELEFONI:

3. INSTITUCIONI:

 POZICIONI:

 PERIUDHA: Prej datës: Deri në datën:

 ADRESA E INSTITUCIONIT:

 EMRI I AUTORITETIT DREJTUES:

 TELEFONI:

**4. VETËDEKLARIM**

1. Deklaroj se nuk kam fituar 2 (dy) mandate sipas Ligjit Nr.9741, date 21.05.2007 “Për arsimin e Lartë në Republikën e Shqipërisë” si autoritet drejtues në postin për të cilin kandidoj në Universitetin Ismail Qemali.

□PO □JO

2. 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.

□PO □JO

3. Deklaroj se ndaj meje nuk ështe marrë asnjë masë disiplinore. □PO □JO

4. 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”.

□PO □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 Instituional 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 passjell 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***