**FORMULAR APLIKIMI PËR STUDENTËT**

Mirë se vini në aplikimin për programin Erasmus+ shkëmbim studentor **Universitetin Eszterhazy Karoly Catholic ne Eger në Hungari!**

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.

**INFORMACIONE PERSONALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Emri**  |  |
| **Mbiemri** |  |
| **Gjinia**  |  Femër □ Mashkull □ |
| **Datëlindja** (dita/muaji/viti) |  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **Vendbanimi /Adresa** |  |
| **Adresa elektronike** (e-mail) |  |
| **Telefoni** |  |

**EDUKIMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cikli i Studimit**  |  Bch □ MP □ MSc □ PhD □ |
| **Programi i Studimit**(Fakulteti / Dega / Viti) |  Fakulteti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Viti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nota Mesatare deri tani** |  |
| **A keni studiuar në Universitet tjetër përveç UV-së?**  |  Po □ Jo □ Nëse Po: Emri i Universitetit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cikli i studimit që keni ndjekur atje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Aftësi Gjuhësore**(Përzgjidh me **X** gjuhën dhe nivelin gjuhësor që dispononi për secilën gjuhë) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Niveli gjuhësor** |
| **Gjuha** | I avancuar | Mesatar | Fillestar |
| Anglisht |  |  |  |
| Italisht |  |  |  |
| Tjetër: |  |  |  |

 |
| **A keni ndërmarrë test për njohjen e gjuhës së huaj** (p.shTOEFL, TOEIC, IELTS etj) |  Po □ Jo □ Nëse Po: Emri i testit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Viti i testimit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rezultati i testimit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **A keni përfituar më parë bursa nga grante të Komisionit Evropian (p.sh Erasmus + etj) apo Fondacione të ndryshme, Ambasada etj?** |  Po □ Jo □ Nëse Po: Emri i grantit/programit :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Periudha e përfitimit të grantit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**PYETJE PËRSHKRUESE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Listoni disa nga aktivitetet që keni realizuar jashtë programit shkollor të tilla si pjesëmarrje në forume, organizata të ndryshme, punë vullnetare etj**  |  |
| **Përshkruani shkurtimisht pse është e rëndësishme për ju pjesëmarrja në këtë program?** |   |
| **Përshkruani shkurtimisht si do të vini në funksion të UV-së aftësitë e përfituara nga ky program?** |  |

 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.