

	FORMULAR APLIKIMI PËR PRAKTIKËN PROFESIONALE				
	Kodi i dokumentit	Data e publikimit	Nr. i përditësimit	Data e përditësimit	Faqe/Total
	BU-FRM-024-002-AL	28.04.2021	-	-	1 / 2

FORMULAR APLIKIMI PËR PROGRAMET MASTER

Informacioni i aplikantit		
Emri:	Mbiemri:	Datë:
ID e Studentit:	Gjinia: ☐ Mashkull ☐ Femër	
Adresa:		
Qyteti:	Shteti:	Zip:
Telefon:	Celular:	
Adresë email:		

Edukimi dhe Aftësi	
Niveli i studimit: ☐ Master i Shkencave	Ju lutemi zgjidhni programin e studimit: ☐ Mësuesi, Gjuhë Angleze për Arsimin e Mesëm ☐ Drejtësi profili: E Drejtë Penale / profili: E Drejtë Ndërkombëtare ☐ Gjuhë dhe Letërsi Angleze ☐ Shkenca Komunikimi: profili: Marrëdhënie me Publikun / profili: Gazetari ☐ Shkencat Islame ☐ Studime Religjioze ☐ Shkenca Kompjuterike ☐ Tjetër specifiko _____
Ju lutemi specifikoni notën mesatare: _____ Data e parashikuar e diplomimit: ➤ Muaji: _____ ➤ Viti: _____	
Ju lutemi specifikoni gjuhën tuaj amtare:	
A flisni gjuhë të huaja? ☐ Po ☐ Jo	Nëse po, ju lutemi rendisni gjuhët që mund të flisni dhe nivelet e tyre: _____ ☐ Avancuar ☐ Mesatar ☐ Elementar _____ ☐ Avancuar ☐ Mesatar ☐ Elementar _____ ☐ Avancuar ☐ Mesatar ☐ Elementar _____ ☐ Avancuar ☐ Mesatar ☐ Elementar

Njësia përpiluese	Njësia kontrolluese	Njësia miratuese
Zyra e Planifikimit të Karrierës	Njësia e Sigurimit të Brendshëm të Cilësisë	Senati

	FORMULAR APLIKIMI PËR PRAKTIKËN PROFESIONALE				
	Kodi i dokumentit	Data e publikimit	Nr. i përditësimit	Data e përditësimit	Faqe/Total
	BU-FRM-024-002-AL	28.04.2021	-	-	2 / 2

Informacion për praktikën

Ju lutemi specifikoni fushën tuaj të interesit:

Ju lutemi specifikoni institucionin /kompaninë ku do të kryeni praktikën tuaj:

Aprovimi nga pedagogu i lëndës

Nënshkrimi:

Data: ____/____/____

Deklaratë dhe nënshkrim

- a) Si student aplikues për praktikë profesionale, unë pranoj që e plotësova këtë kërkesë personalisht dhe autorizoj koordinatorin të marrë të dhënat e mija të kontaktit.
b) Unë deklaroj se të dhënat e plotësuara nga ana ime janë të vërteta dhe të plota.

Nënshkrimi:

Data: ____/____/____

Nënshkrim i përgjegjësit të Zyrës së Planifikimit të Karrierës

Nënshkrimi:

Data: ____/____/____

Njësia përpiluese	Njësia kontrolluese	Njësia miratuese
Zyra e Planifikimit të Karrierës	Njësia e Sigurimit të Brendshëm të Cilësisë	Senati