



UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË

FORMULAR VETËDEKLARIMI/APLIKIMI

Të dhënat e vetëdeklaruesit/aplikuesit

Emri Atesia Mbiemri	
Programi i studimit	
Viti i studimit	
Grupi	
Nota mesatare*	
Numri i kartës së identitetit (një kopje e ID bashkëngjitur formularit)	

Autorizim: Deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta dhe autorizoj verifikimin e vërtetësisë së tyre nga sekretaria mësimore.

DEKLARUESI/APLIKUESI

MARRËSI I VETËDEKLARIMIT/APLIKIMIT

(emër, mbiemër, firmë)

(emër, mbiemër, firmë)

Data e dorëzimit

**nota mesatare e studimeve të kryera deri ne semestrin e parë, viti akademik 2016-2017.
Nota mesatare do të verifikohet nga sekretaria mesimore përkatëse.*