



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË
REKTORI

Nr. 582/6 Prot.

Tiranë, më 18.03.2025

UDHËZIM

Nr. 2, datë 18.03.2025

PËR

**PROCEDURAT E PRANIMIT DHE REGJISTRIMIT NË PROGRAMET E
SPECIALIZIMEVE AFATGJATA NË FUSHËN E MJEKËSISË, NË UNIVERSITETIN E
MJEKËSISË, TIRANË, PËR VITIN AKADEMIK 2024-2025**

Në mbështetje të ligjit nr.80/2015, datë 22.07.2015 "*Për arsimin e lartë dhe kërkimin shkencor në institucionet e arsimit të lartë në Republikën e Shqipërisë*" nenet 18, 70, 71, 77, 78 dhe 89; Vendimit të Senatit Akademik nr.130, datë 13.12.2024 "*Për miratimin e kuotave të pranimi, tarifave të konkurrimit dhe të shkollimit, në programet e ciklit të tretë të studimeve, specializime afatgjata në fushën e mjekësisë, për vitin akademik 2024-2025, në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë*", i ndryshuar; Vendimit Qarkullues të Senatit Akademik nr. 32, datë 10.03.2025 "*Për miratimin e shpërndarjes së kuotave të pranimi dhe tarifave të shkollimit në programet e ciklit të tretë të studimeve, specializime afatgjata në fushën e mjekësisë, për vitin akademik 2024-2025, në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë*"; Rregullores së studimeve të specializimeve afatgjata, të ciklit të tretë, në fushën e mjekësisë, në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë, e ndryshuar, si dhe VKM-së nr. 1013, datë 10.12.2010 "*Për krijimin e Agjencisë Kombëtare të Provimeve (AKP)*", i ndryshuar me VKM nr. 371, datë 26.04.2017, sot Qendra e Shërbimeve Arsimore (QSHA),

UDHËZOJ:

1. Kandidatët aplikojnë për një program specializues afatgjatë në fushën e mjekësisë, në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë (UMT), në vitin akademik 2024-2025, në zbatim të Vendimit Qarkullues të Senatit Akademik nr. 32, datë 10.03.2025 "*Për miratimin e shpërndarjes së kuotave të pranimi dhe tarifave të shkollimit në programet e ciklit të tretë të studimeve, specializime afatgjata në fushën e mjekësisë, për vitin akademik 2024-2025, në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë*" nga data 27.03.2025 deri më datë 11.04.2025.

Procedurat e aplikimit, përzgjedhjes dhe konkurrimit bëhen konform Standardeve të cilësisë për programet e studimit të ciklit të tretë "Specializime Afatgjata", si dhe Rregullores së specializimeve afatgjata në fushën e mjekësisë, e ndryshuar.

2. Fakulteti i Mjekësisë dhe Fakulteti i Mjekësisë Dentare, Universiteti i Mjekësisë, Tiranë, të organizojnë procesin e pranimi dhe të regjistrimit të kandidatëve në specializimet afatgjata në fushën e mjekësisë. Procesi monitorohet nga Ministria e Arsimit dhe Sportit, si dhe Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale.
3. Kanë të drejtë të aplikojnë për programet e specializimeve afatgjata, në fushën e mjekësisë, kandidatët që:
 - a. Kanë përfunduar në Republikën e Shqipërisë me sukses studimet dhe janë pajisur me diplomën përkatëse, në një program të integruar të studimeve të ciklit të dytë "Master i

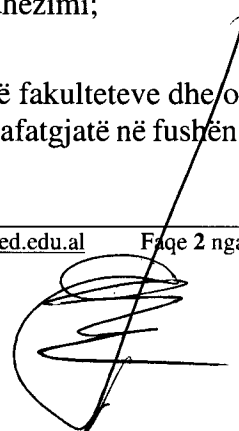
Shkencave", si dhe kanë fituar të drejtën e ushtrimit të profesionit në Republikën e Shqipërisë;

- b. Janë diplomuar jashtë vendit në një program studimi të integruar të ciklit të dytë "Master i Shkencave" ose ekuivalente me të, dhe kanë kryer njësimin e diplomës pranë institucionit përgjegjës, si dhe kanë fituar të drejtën e ushtrimit të profesionit në Republikën e Shqipërisë.

- 4. Për të aplikuar në programet e specializimit afatgjatë për të cilat janë parashikuar kuota, sipas tabelës bashkëlidhur Vendimit Qarkullues nr.32, datë 10.03.2025 të Senatit Akademik të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, kandidatët duhet të kenë përfunduar një program të integruar të studimeve të ciklit të dytë "Master i Shkencave" në fushën e mjekësisë.

Të gjithë kandidatët duhet të plotësojnë kriteret e parashikuara në rregulloren përkatëse të specializimeve afatgjata në fushën e mjekësisë.

- 5. Kandidati paraqitet personalisht ose një person tjetër i pajisur me prokurë përkatëse prej tij për të bërë aplikimin dhe dorëzon dokumentacionin e mëposhtëm:
 - a. Formular aplikimi, sipas modelit të parashikuar në shtojcën nr. 2 bashkëlidhur këtij udhëzimi (kandidatët që aplikojnë për transferim studimesh plotësojnë formularin sipas modelit të parashikuar në shtojcën nr. 2a, ndërsa kandidatët që aplikojnë për programet e specializimeve afatgjatë në "Mjekësi Familje" dhe "Mjekësi Urgjence", pa testim të informatizuar, plotësojnë formularin sipas modelit të parashikuar në shtojcën nr. 3);
 - b. Letër motivimi i/e aplikantit;
 - c. Fotokopje e dokumentit të identifikimit të vlefshëm, kartë identiteti ose pasaportë;
 - d. Kopje e njësuar me origjinalin (e noterizuar) në Republikën e Shqipërisë e diplomës universitare, të programit të studimit të ciklit të parë "Bachelor" si dhe të ciklit të dytë "Master i Shkencave", ose të programit të integruar të studimeve të ciklit të dytë, dhe listës / listave të notave. Për rastet e diplomave të huaja paraqitet kopje e njësuar me origjinalin e vërtetimit të njohjes në Republikën e Shqipërisë, e shoqëruar me diplomën /diplomat dhe listën / listat përkatëse të notave ose të një dokumenti tjetër të vlefshëm për regjistrimin në Universitet në vendin ku janë kryer studimet, të lëshuar nga institucioni i arsimit të lartë përkatës. Në rast se njohja e diplomës nuk ka përfunduar ende, kandidati paraqet vërtetim që ka dorëzuar dokumentacionin për njohje në institucionin përgjegjës dhe duhet të dorëzojë dokumentin e njohjes jo më vonë se data e parashikuar për testimin e informatizuar, si dhe përpara shpalljes së rezultatit përfundimtar nga Komisioni i Vlerësimit;
 - e. Kopje e njësuar me origjinalin (e noterizuar) në Republikën e Shqipërisë e dokumentit që vërteton njohjen e gjuhës së huaj, sipas përcaktimit në rregulloren përkatëse të specializimeve afatgjata në fushën e mjekësisë, përkatësisht *"Të zotërojnë të paktën një nga gjuhët e huaja: anglisht, italisht, frëngjisht, gjermanisht, spanjisht, sipas akteve nënligjore në fuqi, niveli B2"*.
 - f. Kopje e njësuar me origjinalin (e noterizuar) e licencës së ushtrimit të profesionit në Republikën e Shqipërisë dhe e dëshmisë së regjistrimit në Urdhrin profesional përkatës;
 - g. Dëshmi penaliteti e vlefshme;
 - h. Mandat pagesa për tarifën e aplikimit prej 5000 (pesëmijë) lekë;
 - i. Kandidatët që aplikojnë për kuotat e ministrive përkatëse, dorëzojnë një letër mbështetëse sipas formatit të parashikuar në shtojcën nr. 4, bashkëlidhur këtij udhëzimi;
 - j. Dy foto personale.
- 6. Dekanatet brenda datës **14.04.2025** shpallin në faqen zyrtare web të fakulteteve dhe/ose UMT- së listën emërore të kandidatëve që kanë aplikuar për program studimi afatgjatë në fushën e mjekësisë dhe plotësojnë kriteret përkatëse.



- a) Kandidatët verifikojnë listën emërore të shpallur dhe në rast pasaktësish, bëjnë kërkesë për saktësim pranë dekanatit të fakultetit përkatës brenda datës **15.04.2025**.
- b) Dekanatet pas kryerjes së verifikimeve shpallin brenda datës **16.04.2025** listat përfundimtare të kandidatëve (Lista e kandidatëve që i nënshtrohen testimit të informatizuar dhe lista e kandidatëve që nuk i nënshtrohen testimit të informatizuar)

Procedura për kandidatët që do ti nënshtrohen testimit të informatizuar

7. Datat e zhvillimit të testimit të informatizuar shpallen nga dekanatet përkatëse pas konsultimit me QSHA lidhur me disponibilitetin për zhvillimin e testimit të informatizuar. Listat përfundimtare i dërgohen QSHA dhe MAS brenda kësaj date sipas formatit të kërkuar nga QSHA.
8. Testimi i informatizuar fillon jo më parë se 30 ditë nga publikimi i fondit të pyetjeve. Testimi i informatizuar zhvillohet në Qendrën e Shërbimeve Arsimore sipas kalendarit të përcaktuar nga Dekanatet, bazuar në disponibilitetin e ambienteve të testimit të përcaktuara nga QSHA.
9. Ditën e zhvillimit të provimit, kandidatët duhet të kenë dokumentacionin e mëposhtëm:
 - a. Dokument identiteti (kartë identiteti ose pasaportë), si dhe një fotokopje të saj;
 - b. Mandat pagesën për tarifën e testimit të informatizuar për llogari të QSHA-së, sipas VKM nr.560, datë 29.9.2018, pika 2, aneksi1/3 (mandat pagesa tërhiqet pranë QSHA)

si dhe të zbatojnë rregullat si më poshtë:

- i. të paraqiten së paku 30 minuta përpara fillimit të provimit/testimit;
- ii. ndalohet mbajtja dhe përdorimi i celularëve dhe mjeteve të tjera të komunikimit gjatë zhvillimit të provimit, pasi kjo vlerësohet si kriter skualifikimi;
- iii. ndalohet duhani dhe konsumimi i ushqimit në mjediset e provimit;
- iv. ndalohet komunikimi gjatë zhvillimit të provimit.

Sallat e provimit mbikëqyren nga një ose më shumë administratorë, të cilët janë përgjegjës për mbarëvajtjen e provimit /testimit sipas përcaktimeve në rregulloren përkatëse të specializimeve dhe këtij udhëzimi.

10. Qendra e Shërbimeve Arsimore si autoritet në varësi të Ministrisë së Arsimit dhe Sportit, kryen dhe zbaton procedurat për zhvillimin e provimeve të specializimit, përmes teknologjisë digjitale. QSHA lidhur me zhvillimin e provimeve të specializimit, kryen sa më poshtë:
 - a. Digjitalizon fondin e pyetjeve për çdo specialitet të miratuar nga Komisioni i Vlerësimit.
 - b. Harton në bashkëpunim me Fakultetin e Mjekësisë dhe Fakultetin e Mjekësisë Dentare të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, grafikun e datave të provimeve.
 - c. Publikon listat e kandidatëve sipas datës dhe orarit të caktuar për zhvillimin e provimit.
 - d. Verifikon identitetin dhe dokumentet përkatëse të kandidatëve pjesëmarrës në provimet e specializimit.
 - e. Siguron kushte të përshtatshme në sallat e provimit për zhvillimin e provimit të specializimit përmes teknologjisë digjitale.
 - f. Siguron kushte të përshtatshme për kandidatët me aftësi të kufizuara fizike.
 - g. Merr masa për hartimin e formatit të testit sipas përcaktimit të bërë nga Komisioni i Vlerësimit.
 - h. Mban procesverbale për çdo vendimmarrje gjatë procedurave të zhvillimit të provimeve të specializimit, deri në shpalljen e rezultateve.
 - i. Dërgon rezultatet e provimit të specializimit pranë Universitetit të Mjekësisë, Tiranë
11. Në përfundim të testimit të të gjithë kandidatëve, Komisioni i Vlerësimit përgatit listën përmbledhëse të meritës me rezultatet kumulative të testimit të informatizuar dhe notës mesatare

të ponderuar, duke renditur kandidatët sipas pikëve në rend zbritës, sipas tabelës së paraqitur në shtojcën nr. 1 dhe 1.a bashkëlidhur.

Lista e kandidatëve të renditur sipas tabelave të mësipërme miratohen nga Komisioni i Vlerësimit, shpallet dhe afishohet në vende të dukshme, brenda 2 ditëve nga përfundimi i testimit të informatizuar, në mjediset e njësive kryesore përkatëse, si dhe në faqet web të Fakultetit të Mjekësisë dhe Fakultetit të Mjekësisë Dentare të UMT-së.

Vlerësimi me pikë i kandidatëve bëhet konform rregullores përkatëse të specializimeve afatgjata në fushën e mjekësisë neni 34, ku përcaktohet se: *Vlerësimi i kandidatit do të bëhet me sistem pikësh (maksimumi 1000 pikë të konvertuara), nga ku 30% e pikëve (300 pikë të konvertuara) do të vijnë nga nota mesatare e ponderuar (e rrumbullakosur me dy shifra pas presjes dhjetore) dhe 70% e pikëve (700 pikë të konvertuara, të rrumbullakosura me dy shifra pas presjes dhjetore) do të vijnë nga testimi i informatizuar.*

Kandidatët mund të ankimojnë rezultatin brenda 2 ditëve nga shpallja e listës paraprake. Komisioni i vlerësimit merr në shqyrtim ankimimet dhe prononcohet brenda 3 ditëve me vendimin përkatës.

Pas këtij procesi, Komisioni i Vlerësimit shpall listën e kandidatëve të kualifikuar, duke i renditur sipas pikëve kumulative në rend zbritës. Kandidatët që kanë grumbulluar **jo më pak se 380 pikë nga numri i pikëve totale të konvertuara**, kualifikohen për procesin e përzgjedhjes së programit të specializimit sipas sistemit të meritës.

12. Zgjedhja e programit të specializimit afatgjatë bëhet brenda 2 ditëve nga shpallja e rezultateve përfundimtare, përfshirë dhe procedurat e ankimimit sipas afateve të përcaktuara në rregulloren e specializimeve. Të drejtën e regjistrimit si fitues e kanë aq persona sa janë edhe kuotat e caktuara në programin e Specializimit përkatës, sipas rendit zbritës të pikëve totale.
13. Zgjedhja e specializimit bëhet në mënyrë transparente, nga vetë kandidatët fitues, sipas rendit zbritës të pikëve në listën përfundimtare, të ndërtuar në bazë të pikëve të fituara nga çdo kandidat, si dhe në përputhje me kuotat e miratuara me Vendimin Qarkullues të Senatit Akademik të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, nr.32, datë 10.03.2025, në prani të Komisionit të Vlerësimit, të drejtuar nga Dekanët, ose përfaqësuesi i tij, me praninë e të interesuarve (grupe me nga 5 konkurrent).
14. Regjistrimi i kandidatëve në programet e specializimit afatgjatë ku janë shpallur fitues bëhet brenda 7 ditëve nga data e përzgjedhjes së specializimit.

Procedura për kandidatët që nuk i nënshtrohen testimit të informatizuar për programet specializim afatgjatë në “Mjekësi Urgjence” dhe “Mjekësi Familje” (pas procesit të përzgjedhjes, sipas pikës 13 të këtij udhëzimi)

15. Kandidatët të cilët janë skualifikuar ose janë tërhequr nga gara e konkurrimit sipas përcaktimeve në rregulloren përkatëse të specializimeve afatgjata në fushën e mjekësisë kanë të drejtë të shprehin interesin e tyre brenda 24 orëve (nga dita e përzgjedhjes së programit) për programet për të cilat nuk parashikohet konkurrim nëpërmjet testimit të informatizuar.
16. Komisioni i Vlerësimit, bën vlerësimin dhe renditjen e kandidatëve të cilët kanë aplikuar nëpërmjet shtojcës 3, si dhe kandidatëve sipas pikës 15 të këtij udhëzimi, bazuar në notën mesatare të ponderuar të tyre, jo më vonë se 2 ditë.
17. Komisioni i Vlerësimit, shpall dhe afishon në vende të dukshme listën paraprake, brenda 24 orëve nga përfundimi i vlerësimit dhe renditjes, në mjediset e njësive kryesore përkatëse, si dhe në faqen web të Fakultetit të Mjekësisë të UMT-së.

18. Kandidatët mund të ankimojnë rezultatin brenda 2 ditëve nga shpallja e listës paraprake. Komisioni i vlerësimit merr në shqyrtim ankimimet dhe prononcohet brenda 24 orëve me vendimin përkatës.
- Pas këtij procesi, Komisioni i Vlerësimit shpall listën përfundimtare të kandidatëve të renditur sipas notës mesatare të ponderuar në rend zbritës.
19. Regjistrimi i kandidatëve në kuotat e mbetura të programeve specializuese afatgjata “Mjekësi Urgjence” dhe “Mjekësi Familje”, ku janë shpallur fitues bëhet ditën e nesërme të shpalljes së listës përfundimtare.
20. Transferimet e studimeve do të kryhen në zbatim të pikës 4 dhe 5 të Vendimit Qarkullues të Senatit Akademik nr.32, datë 10.03.2025.

Kandidati, në momentin e aplikimit, veç sa është parashikuar në pikën 5 të këtij udhëzimi, dorëzon dhe kopje të noterizuar të dokumentacionit, si më poshtë:

- a. Planin e plotë të programit të studimit specializues të ndjekur;
- b. Vërtetim të listës së notave dhe krediteve të fituara për çdo lëndë dhe detyrim të shlyer, si dhe syllabuset përkatëse për lëndët e shlyera, i cili do të shërbejë për ekuivalentimin e notave të lëndëve të programit të studimit të ndjekur dhe/ ose vërtetim vlerësimi për periudhat e praktikave dhe frekuentimin e aktiviteteve të parashikuara në programin e specializimit të ndjekur.

Aplikimet për transferimin e studimeve shqyrtohen nga Komisioni i Vlerësimit në të njëjtat data me aplikantët e tjerë të përcaktuara në këtë udhëzim.

Kandidati transferohet në vit të parë ose të dytë, por jo më lart se viti i dytë i studimeve. Kandidatët që plotësojnë kriteret për tu transferuar, vlerësohen për periudhën e specializimit të kryer dhe ekuivalentimin e saj, si dhe krediteve të përfituara gjatë studimeve të mëparshme duke i përcaktuar vitin se ku mund të transferohet eventualisht kandidati.

Kandidatët që kërkojnë të transferohen në zbatim të pikës 5 të Vendimit Qarkullues të Senatit Akademik nr.32, datë 10.03.2025, duhet të marrin miratim paraprak për transferim nga Ministria përgjegjëse për shëndetësinë me të cilën është lidhur kontrata e mëparshme. Ministria përgjegjëse për shëndetësinë shprehet gjithashtu për rastet kur kandidatët kërkojnë të transferohen nga një program specializimi për të cilin nuk kanë lidhur kontratë me këtë ministri në një program specializimi që parashikon kuotë transferimi nga Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale.

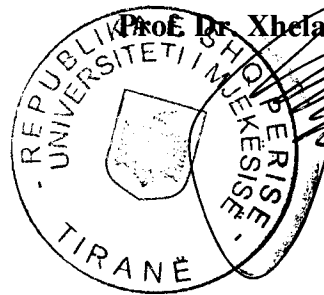
Regjistrimi i kandidatëve që transferohen në programet e specializimit afatgjatë ku janë shpallur fitues bëhet brenda 7 ditëve nga data e shpalljes. Kandidatët që do të regjistrohen në kuadër të kuotave të transferimit duhet të dorëzojnë dhe dokumentin e çregjistrimit nga programi i specializimit nga ku transferohen.

21. Brenda 30 ditëve punë nga regjistrimi i kandidatëve fitues, UMT i dërgon QSHA-së, listën e studentëve specializantë të regjistruar, në formë shkresore dhe elektronike në format excel, me qëllim pajisjen me numër matrikullimi në zbatim të Udhëzimit Nr. 6, datë 19.02.2018 “*Për gjenerimin dhe dhënien e numrave të matrikullimit*” i ndryshuar të MAS.
22. Kandidati nuk mund të ndjekë njëkohësisht dy programe studimi në IAL publike dhe/ose private. QSHA pas verifikimit i kërkon UMT-së ta çregjistrojë atë.
23. Për specializantët që kanë përfituar nga kuotat e mbuluara nga Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale apo nga Ministri të tjera, marrëdhëniet kontraktuale financiare lidhen mes specializantit dhe Ministrisë përkatëse sipas parashikimeve në Rregulloren përkatëse.

24. Për të gjitha çështjet që nuk trajtohen në këtë udhëzim merret për referencë Rregullorja e specializimeve afatgjata në fushën e mjekësisë, miratuar me Vendimin e Senatit Akademik të UMT-së nr. 8, datë 04.02.2022 *“Për miratimin e rregullores së studimeve të specializimeve afatgjata në fushën e mjekësisë, në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë”*, e ndryshuar.
25. Ngarkohen njësitë kryesore të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, për zbatimin e këtij Udhëzimi.
26. Ky udhëzim hyn në fuqi menjëherë, bëhet publik në faqen zyrtare të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, si dhe i përcillet Ministrive përkatëse dhe QSHA-së.

REKTORI

Prof. Dr. Xheladin DRAÇINI



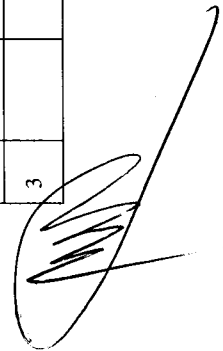
Shtojca nr. 1

Nr.	Emër	Atësia	Mbiemër	Datëlindje	Pikët e akorduara*		
					Testi i informatizuar	Nota mesatare	Pikët totale

*Për kandidatët që nuk i nënshtrohen testimit të informatizuar, vetëm nota mesatare e ponderuar

Shtojca nr. 1.a

Nr.	Emër	Atësia	Mbiemër	Emër i programit specializues nga transferohet	IAL-ja nga transferohet	Viti i studimit i ndjekur në vitin akademik të mëparshëm	Kreditet (ECTS) të grumbulluara nga kandidati	Emërtimi i programit të studimit specializues ku transferohet	Viti i studimit ku transferohet	Pikët e akorduara		
										Testim i informatizuar	Nota mesatare	Pikët totale
1												
2												
3												



Shtojca nr. 2

FORMULAR APLIKIMI PËR PROGRAMET QË PARASHIKOHET TESTIMI I INFORMATIZUAR

Unë i/e nënshkruari/a _____, lindur më _____
emri atësia mbiemri

në _____, Vendbanimi _____

me kartë identiteti/pasaportë nr. _____

Adresa _____

Tel _____, Cel _____, E-mail _____,

KËRKUJ:

Të aplikoj për të vazhduar Specializimin Afatgjatë pranë Fakultetit të _____ duke përfutur nga (të shënohet me "x" vetëm një nga alternativat e mëposhtme):

- ☐ Kuotat e pranimi të mbuluara nga Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale/Kuotat e pambuluara (të lira)
- ☐ Kuotat e pranimi për Ministrinë e Drejtësisë
- ☐ Kuotat e pranimi për Ministrinë e Mbrojtjes
- ☐ Kuotat e pranimi për Ministrinë e Brendshme

Në momentin e paraqitjes së kësaj kërkesë, nën përgjegjësinë time ligjore,

DEKLAROJ se:

- Zotëroj:
 - ☐ Diplomë të Integruar të Ciklit të Dytë "Master i Shkencave" në _____, lëshuar nga IAL _____, Shteti _____
 - ☐ të njohur në RSH (për diplomat e huaja)
 - ☐ Diplomë të Ciklit të Dytë "Master i Shkencave" në _____, lëshuar nga IAL _____, Shteti _____
 - ☐ të njohur në RSH (për diplomat e huaja)
- Kam notë mesatare të ponderuar të gjithë viteve të studimeve universitare (cikli i parë+cikli i dytë ose diplomë e integruar e ciklit të dytë) _____ (me dy shifra të rrumbullakosura pas presjes dhjetore).
- Nuk jam duke kryer dhe nuk kam kryer më parë një program specializimi afatgjatë në fushën e mjekësisë.
- Zotëroj gjuhën/t e huaj/a më poshtë: ☐
 - Angleze, niveli _____
 - ☐ Italiane, niveli _____
 - ☐ Frënge, niveli _____

- ☐ Gjermane, niveli _____
- ☐ Spanjolle, niveli _____

- Bashkëlidhur këtij formulari kam dorëzuar:
 - ☐ Letër motivimi.
 - ☐ Fotokopje e dokumentit të identifikimit të vlefshëm, kartë identiteti ose pasaportë.
 - ☐ Kopje e njësuar me origjinalin në Republikën e Shqipërisë e diplomës universitare, të programit të studimit të ciklit të parë “Bachelor” si dhe të ciklit të dytë “Master i Shkencave”, ose të programit të integruar të studimeve të ciklit të dytë, dhe listës/listave të notave.
 - ☐ Për rastet e diplomave të huaja paraqitet kopje e njësuar me origjinalin e vërtetimit të njohjes në Republikën e Shqipërisë, e shoqëruar me diplomën/diplomat dhe listën/listat përkatëse të notave ose të një dokumenti tjetër të vlefshëm për regjistrimin në Universitet në vendin ku janë kryer studimet, të lëshuar nga Institucioni i arsimit të lartë përkatës.
 - ☐ Vërtetim që ka dorëzuar dokumentacionin për njohje në organin kompetent (nëse procesi i njohjes nuk ka përfunduar ende). Dokumenti i njohjes duhet të dorëzohet jo më vonë se data e parashikuar për testimin e informatizuar, si dhe përpara shpalljes së rezultatit përfundimtar nga Komisioni i Vlerësimit.
 - ☐ Kopje e njësuar me origjinalin në Republikën e Shqipërisë e dokumentit/eve që vërteton/jnë njohjen e gjuhës së huaj/gjuhëve të huaja.
 - ☐ Kopje e noterizuar e licencës për ushtrimin e profesionit në Republikën e Shqipërisë.
 - ☐ Kopje e noterizuar e dëshmisë së regjistrimit në Urdhrin Profesional përkatës në Republikën e Shqipërisë.
 - ☐ Dëshmi penaliteti e vlefshme.
 - ☐ Letër mbështetëse nga Ministria përkatëse.
 - ☐ Mandat pagesën për aplikimin dhe konkurrimin (e cila është e pakthyeshme).
 - ☐ Dy foto personale.
- Deklaroj se jam në dijeni të faktit se në përfundim të procesit të konkurrimin dhe pas regjistrimit, duhet të paraqes kontratën e nënshkruar me ministrinë përkatëse, jo më vonë se 2 (dy) javë nga data e regjistrimit. Mosrespektimi i kësaj kontrate ka penalitetet përkatës të parashikuara në kontratën e lidhur mes palëve.
- Autorizoj UMT, Ministrinë përgjegjëse për arsimin, Ministrinë përgjegjëse për shëndetësinë dhe QSHA për trajtimin e të dhënave të mia personale në kuadër të aplikimit dhe regjistrimit për vazhdimin e studimeve specializuese, si dhe publikimin eventuale të tyre.
- Autorizoj, gjithashtu, Universitetin e Mjekësisë, Tiranë¹, Ministrinë përgjegjëse për arsimin dhe QSHA për kryerjen e të gjitha verifikimeve dhe marrjen e të gjitha informacioneve lidhur me: studimet universitare ku kam aplikuar për t'u regjistruar, periudhën e studimeve të kryera më parë, dhe çdo lloj verifikimi tjetër që lidhet me sa më sipër.
- Deklaroj se nuk po ndjek ndonjë program tjetër studimi në institucione të tjera të arsimit të lartë, dhe se nuk do të ndjek njëkohësisht një program tjetër studimi, deri në përfundimin e programit të studimit ku po aplikoj.

¹ Vendimi Qarkullues i Senatit Akademik nr.32, datë 10.03.2025, pika 7

- Deklaroj se jam njohur me rregulloren e specializimeve afatgjata në fushën e mjekësisë, e ndryshuar, si dhe udhëzimin përkatës të Rektorit të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, dhe jam i qartë për procedurat e aplikimit dhe konkurrimit, si dhe plotësoj kriteret e parashikuara në rregulloren e sipërcituar, udhëzimin, si dhe vendimin përkatës të Senatit Akademik të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë.
- Deklaroj vërtetësinë e të dhënave dhe dokumenteve të paraqitur. Jam i vetëdijshëm se, në rast deklarimi të të dhënave të pavërteta apo të paraqitjes së dokumenteve të falsifikuara apo me të dhëna jo të vërteta, jam subjekt i masave të parashikuara në Kodin Penal dhe aktet e tjera ligjore e nënligjore në fuqi. Në rast dyshimi për vërtetësinë e informacionit të deklaruar, Universiteti i Mjekësisë Tiranë, ministria përgjegjëse për arsimin dhe/ose QSHA nisin procedurën e kontrollit të tyre duke ia përcjellë këto të dhëna eventualisht edhe organeve ligjore kompetente.

(_____) (_____)

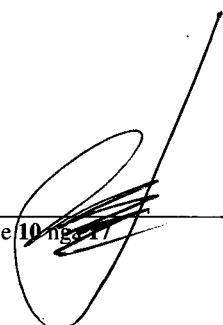
Emër Atësi Mbiemër
i kandidatit

Emër Mbiemër
i punonjësit të ngarkuar për pranimin e aplikimit

Firma

Firma

Vendi: _____ Data: ____ . ____ . _____, ora _____



Shtojca nr. 2a

FORMULAR APLIKIMI (Për transferimet)

Unë i/e nënshkruari/a _____, lindur më _____
emri atësia mbiemri

në _____, Vendbanimi _____

me kartë identiteti/pasaportë nr. _____

Adresa _____

Tel _____, Cel _____, E-mail _____

KËRKOJ:

Të transferohem për të vazhduar Specializimin Afatgjatë në programin e studimit: _____, ID _____

Në momentin e paraqitjes së kësaj kërkesë, nën përgjegjësinë time ligjore,

DEKLAROJ se:

- Zotëroj:
- Zotëroj:
 - ☐ Diplomë të Integruar të Ciklit të Dytë “Master i Shkencave” në _____, lëshuar nga IAL _____, Shteti _____
 - ☐ të njohur në RSH (për diplomat e huaja)
 - ☐ Diplomë të Ciklit të Dytë “Master i Shkencave” në _____, lëshuar nga IAL _____, Shteti _____
 - ☐ të njohur në RSH (për diplomat e huaja)
- Kam notë mesatare të ponderuar të të gjithë viteve të studimeve universitare (cikli i parë+cikli i dytë ose diplomë e integruar e ciklit të dytë) _____ (me dy shifra të rrumbullakosura pas presjes dhjetore).
- Po ndjek programin specializues afatgjatë në _____ pranë IAL-së _____, shteti _____
- Zotëroj gjuhën/t e huaj/a më poshtë:
 - ☐ Angleze niveli _____
 - ☐ Italiane niveli _____
 - ☐ Frënge niveli _____
 - ☐ Gjermane niveli _____
 - ☐ Spanjolle niveli _____
- Bashkëlidhur këtij formulari kam dorëzuar:
 - ☐ Letër motivimi.
 - ☐ Fotokopje e dokumentit të identifikimit të vlefshëm, kartë identiteti ose pasaportë.
 - ☐ Kopje e njësuar me origjinalin në Republikën e Shqipërisë e diplomës universitare, të programit të studimit të ciklit të parë “Bachelor” si dhe të ciklit të dytë “Master i Shkencave”, ose të programit të integruar të studimeve të ciklit të dytë, dhe listës/listave të notave.

- ☐ Për rastet e diplomave të huaja paraqitet kopje e njësuar me origjinalin e vërtetimit të njohjes në Republikën e Shqipërisë, e shoqëruar me diplomën/diplomat dhe listën/listat përkatëse të notave ose të një dokumenti tjetër të vlefshëm për regjistrimin në Universitet në vendin ku janë kryer studimet, të lëshuar nga institucioni i arsimit të lartë përkatës.
 - ☐ Vërtetim që ka dorëzuar dokumentacionin për njohje në ministrinë përgjegjëse për arsimin (nëse procesi i njohjes nuk ka përfunduar ende). Dokumenti i njohjes duhet të dorëzohet jo më vonë se data e parashikuar për testimin e informatizuar, si dhe përpara shpalljes së rezultatit përfundimtar nga Komisioni i Vlerësimit.
 - ☐ Kopje e njësuar me origjinalin në Republikën e Shqipërisë e dokumentit/eve që vërteton/jnë njohjen e gjuhës së huaj/gjuhëve të huaja.
 - ☐ Kopje e noterizuar e licencës për ushtrimin e profesionit në Republikën e Shqipërisë.
 - ☐ Kopje e noterizuar e dëshmisë së regjistrimit në Urdhrin Profesional përkatës në Republikën e Shqipërisë.
 - ☐ Dëshmi penaliteti e vlefshme.
 - ☐ Letër mbështetëse nga Ministria përkatëse.
 - ☐ Mandat pagesën për konkurrimin (e cila është e pakthyeshme)
 - ☐ Dy foto personale.
 - ☐ Planin e plotë të programit të studimit specializues të ndjekur;
 - ☐ Vërtetim të listës së notave dhe krediteve të fituara për çdo lëndë dhe detyrim të shlyer, si dhe syllabuset përkatëse për lëndët e shlyera i cili do të shërbejë për ekuivalentimin e notave të lëndëve të programit të studimit të ndjekur;
 - ☐ Vërtetim për periudhat e praktikave dhe frekuentimin e aktiviteteve të parashikuara në programin specializues të ndjekur.
- Deklaroj se jam në dijeni të faktit se në përfundim të procesit të konkurrimin dhe pas regjistrimit, duhet të paraqes kontratën e nënshkruar me ministrinë përkatëse, jo më vonë se 2 (dy) javë nga data e regjistrimit. Mosrespektimi i kësaj kontrate ka penalitetet përkatës të parashikuara në kontratën e lidhur mes palëve.
 - Autorizoj UMT, Ministrinë përgjegjëse për arsimin, Ministrinë përgjegjëse për shëndetësinë dhe QSHA për trajtimin e të dhënave të mia personale në kuadër të aplikimit dhe regjistrimit për vazhdimin e studimeve specializuese, si dhe publikimin eventuale të tyre.
 - Autorizoj, gjithashtu, Universitetin e Mjekësisë, Tiranë¹, Ministrinë përgjegjëse për arsimin dhe QSHA për kryerjen e të gjitha verifikimeve dhe marrjen e të gjitha informacioneve lidhur me: studimet universitare ku kam aplikuar për t'u regjistruar, periudhën e studimeve të kryera më parë, dhe çdo lloj verifikimi tjetër që lidhet me sa më sipër.
 - Deklaroj se jam në dijeni se para regjistrimit përfundimtar duhet të paraqes dokumentin e regjistrimit nga programi specializues afatgjatë që jam duke ndjekur, dhe se mosparaqitja e dokumentit të regjistrimit nuk lejon regjistrimin përfundimtar në programin specializues ku kam aplikuar. Deklaroj se nuk do të ndjek njëkohësisht një program tjetër studimi, deri në përfundimin e programit të studimit ku po aplikoj.

¹ Vendimi Qarkullues i Senatit Akademik nr.32, datë 10.03.2025, pika 7

- Deklaroj se jam njohur me rregulloren e specializimeve afatgjata në fushën e mjekësisë, e ndryshuar, si dhe udhëzimin përkatës të Rektorit të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë dhe jam i qartë për procedurat e aplikimit dhe konkurrimit, si dhe plotësoj kriteret e parashikuara në rregulloren e sipërcituar, udhëzimin, si dhe vendimin përkatës të Senatit Akademik të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë
- Deklaroj vërtetësinë e të dhënave dhe dokumenteve të paraqitur. Jam i vetëdijshëm se, në rast deklarimi të të dhënave të pavërteta apo të paraqitjes së dokumenteve të falsifikuara apo me të dhëna jo të vërteta, jam subjekt i masave të parashikuara në Kodin Penal dhe aktet e tjera ligjore e nënligjore në fuqi. Në rast dyshimi për vërtetësinë e informacionit të deklaruar, Universiteti i Mjekësisë, Tiranë; Ministria përgjegjëse për arsimin dhe/ose QSHA nisin procedurën e kontrollit të tyre duke ia përcjellë këto të dhëna eventualisht edhe organeve ligjore kompetente.

(_____) (_____)

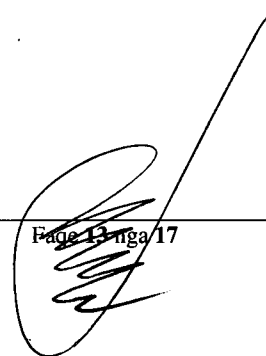
Emër Atësi Mbiemër
i kandidatit

Emër Mbiemër
i punonjësit të ngarkuar për pranimin e aplikimit

Firma

Firma

Vendi: _____ Data: ____ . ____ . _____, ora _____



Shtojca nr. 3

**FORMULAR APLIKIMI PËR PROGRAMET E SPECIALIZIMEVE AFATGJATË NË
MJEKËSI FAMILJE DHE MJEKËSI URGJENCE**

Unë i/e nënshkruari/a _____, lindur më _____
emri atësia mbiemri

në _____, Vendbanimi _____

me kartë identiteti/pasaportë nr. _____

Adresa _____

Tel _____, Cel _____, E-mail _____,

KËRKOJ:

Të aplikoj për të vazhduar studimet në programin e ciklit të tretë Specializim Afatgjatë pranë Fakultetit të Mjekësisë, në Specializim Afatgjatë në:

- ☐ Mjekësi Familje;
- ☐ Mjekësi Urgjence,

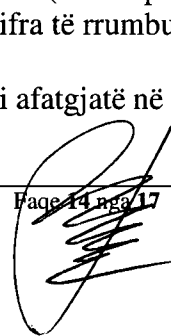
duke përfituar nga:

- ☐ Kuotat e pranimi të mbuluara nga Ministria e Shëndetësisë dhe Mbrojtjes Sociale
- ☐ Kuotat e pambuluara (të lira)

Në momentin e paraqitjes së kësaj kërkesë, nën përgjegjësinë time ligjore,

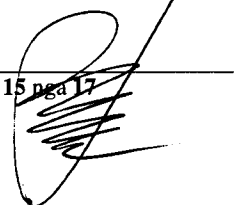
DEKLAROJ se:

- Zotëroj:
- Zotëroj:
 - ☐ Diplomë të Integruar të Ciklit të Dytë “Master i Shkencave” në _____, lëshuar nga IAL _____, Shteti _____
 - ☐ të njohur në RSH (për diplomat e huaja)
 - ☐ Diplomë të Ciklit të Dytë “Master i Shkencave” në _____, lëshuar nga IAL _____, Shteti _____
 - ☐ të njohur në RSH (për diplomat e huaja)
- Kam notë mesatare të ponderuar të gjithë viteve të studimeve universitare (cikli i parë+cikli i dytë ose diplomë e integruar e ciklit të dytë) _____ (me dy shifra të rrumbullakosura pas presjes dhjetore).
- Nuk jam duke kryer dhe nuk kam kryer më parë një program specializimi afatgjatë në fushën e mjekësisë.



- Zotëroj gjuhën/t e huaj/a më poshtë: ☐
 - Angleze, niveli _____
 - ☐ Italiane, niveli _____
 - ☐ Frënge, niveli _____
 - ☐ Gjermane, niveli _____
 - ☐ Spanjolle, niveli _____
- Bashkëlidhur këtij formulari kam dorëzuar:
 - ☐ Letër motivimi.
 - ☐ Fotokopje e dokumentit të identifikimit të vlefshëm, kartë identiteti ose pasaportë.
 - ☐ Kopje e njësuar me origjinalin në Republikën e Shqipërisë e diplomës universitare, të programit të studimit të ciklit të parë “Bachelor” si dhe të ciklit të dytë “Master i Shkencave”, ose të programit të integruar të studimeve të ciklit të dytë, dhe listës/listave të notave.
 - ☐ Për rastet e diplomave të huaja paraqitet kopje e njësuar me origjinalin e vërtetimit të njohjes në Republikën e Shqipërisë, e shoqëruar me diplomën/diplomat dhe listën/listat përkatëse të notave ose të një dokumenti tjetër të vlefshëm për regjistrimin në Universitet në vendin ku janë kryer studimet, të lëshuar nga institucioni i arsimit të lartë përkatës.
 - ☐ Vërtetim që ka dorëzuar dokumentacionin për njohje në organin kompetent (nëse procesi i njohjes nuk ka përfunduar ende). Dokumenti i njohjes duhet të dorëzohet jo më vonë se data e parashikuar për testimin e informatizuar, si dhe përpara shpalljes së rezultatit përfundimtar nga Komisioni i Vlerësimit.
 - ☐ Kopje e njësuar me origjinalin në Republikën e Shqipërisë e dokumentit/eve që vërteton/jnë njohjen e gjuhës së huaj/gjuhëve të huaja.
 - ☐ Fotokopje e noterizuar e licencës për ushtrimin e profesionit në Republikën e Shqipërisë.
 - ☐ Fotokopje e noterizuar e dëshmisë së regjistrimit në Urdhrin Profesional përkatës në Republikën e Shqipërisë.
 - ☐ Dëshmi penaliteti e vlefshme.
 - ☐ Letër mbështetëse nga Ministria përkatëse.
 - ☐ Mandat pagesën për aplikimin dhe konkurrimin (e cila është e pakthyeshme)
 - ☐ Dy foto personale.
- Deklaroj se jam në dijeni të faktit se në përfundim të procesit të konkurrimin dhe pas regjistrimit, duhet të paraqes kontratën e nënshkruar me ministrinë përkatëse, jo më vonë se 2 (dy) javë nga data e regjistrimit. Mosrespektimi i kësaj kontrate ka penalitetet përkatës të parashikuara në kontratën e lidhur mes palëve.
- Autorizoj UMT, Ministrinë përgjegjëse për arsimin, Ministrinë përgjegjëse për shëndetësinë dhe QSHA për trajtimin e të dhënave të mia personale në kuadër të aplikimit dhe regjistrimit për vazhdimin e studimeve specializuese, si dhe publikimin eventual të tyre.
- Autorizoj, gjithashtu, Universitetin e Mjekësisë, Tiranë¹, Ministrinë përgjegjëse për arsimin dhe QSHA për kryerjen e të gjitha verifikimeve dhe marrjen e të gjitha informacioneve lidhur me: studimet universitare ku kam aplikuar për t’u regjistruar, periudhën e studimeve të kryera më parë, dhe çdo lloj verifikimi tjetër që lidhet me sa më sipër.

¹ Vendimi Qarkullues i Senatit Akademik nr.32, datë 10.03.2025, pika 7



- Deklaroj se nuk po ndjek ndonjë program tjetër studimi në institucione të tjera të arsimit të lartë, dhe se nuk do të ndjek njëkohësisht një program tjetër studimi, deri në përfundimin e programit të studimit ku po aplikoj.
- Deklaroj se jam njohur me rregulloren e specializimeve afatgjata në fushën e mjekësisë, e ndryshuar, si dhe udhëzimin përkatës të Rektorit të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, dhe jam i qartë për procedurat e aplikimit dhe konkurrimit, si dhe plotësoj kriteret e parashikuara në rregulloren e sipërcituar, udhëzimin, si dhe vendimin përkatës të Senatit Akademik të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë.
- Deklaroj vërtetësinë e të dhënave dhe dokumenteve të paraqitur. Jam i vetëdijshëm se, në rast deklarimi të të dhënave të pavërteta apo të paraqitjes së dokumenteve të falsifikuara apo me të dhëna jo të vërteta, jam subjekt i masave të parashikuara në Kodin Penal dhe aktet e tjera ligjore e nënligjore në fuqi. Në rast dyshimi për vërtetësinë e informacionit të deklaruar, Universiteti i Mjekësisë Tiranë, ministria përgjegjëse për arsimin dhe/ose QSHA nisin procedurën e kontrollit të tyre duke ia përcjellë këto të dhëna eventalisht edhe organeve ligjore kompetente.

(_____)

(_____)

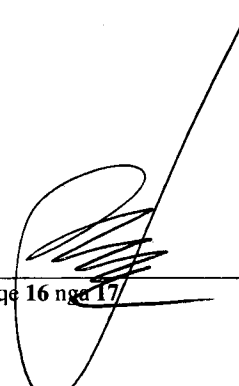
Emër Atësi Mbiemër
i kandidatit

Emër Mbiemër
i punonjësit të ngarkuar për pranimin e aplikimit

Firma

Firma

Vendi: _____ Data: ____ . ____ . _____, ora _____



Shtojca nr. 4

Stema dhe emri i Ministrisë mbështetëse

Ministri

Nr. _____ Prot

Datë ____ . ____ . ____

LETËR MBËSHTETËSE

Në zbatim të Vendimit Qarkullues të Senatit Akademik të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, nr. 32, datë 10.03.2025 *“Për miratimin e shpërndarjes së kuotave të pranimit dhe tarifave të shkollimit në programet e ciklit të tretë të studimeve, specializime afatgjata në fushën e mjekësisë, për vitin akademik 2024-2025, në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë”*, si dhe propozimit të:

(Emërtimi i institucionit ku kandidati është punësuar aktualisht)

mbështesim kërkesën e kandidatit _____
(Emër, atësi, mbiemër i kandidatit/kandidates)

Për të aplikuar me kuotat e Ministrisë _____
(Emërtimi i Ministrisë që lëshon letrën
mbështetëse)

Në programin e specializues afatgjatë në _____
(Emërtimi i programit specializues)

MINISTËR
Firma, Vula

