



UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË

LISTA E PJESEMARRËSVE

Titulli i aktivitetit: _____

Institucioni qe ofron aktivitetet _____

Vendndodhja _____, Data _____

Moderatorët/Organizatorët.

Nr.	Emër Mbiemër	Profesioni/specialiteti	Institucioni	Kontaktet	Nr. Total i oreve te pjesmarrjes
1					
2					

***Lektorët.**

Nr.	Emër Mbiemër	Profesioni/specialiteti	Institucioni	Kontaktet	Nr. Total i temave te referuara
1					
2					
3					
4					
5					
6					

***Pjesemarrësit**

Nr.	Emër Mbiemër	Profesioni/ specialiteti	Institucioni	Kontaktet	Nr. Total i oreve te pjesmarrjes
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				

54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					

Deklarate : Une _____, deklaroj qe numri i pjesemarresve ne kete _____(Lloji i aktivitetit) eshte nga numri: 01 - ____ (numri i fundit i pjesemarresit sipas regjistrimit).

Emer / Mbiemer

Firma