



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË
KOMISIONI INSTITUCIONAL ZGJEDHOR

Nr. Prot. _____

Tiranë, më ___/___/2019

FLETË APLIKIMI

Për

Kandidat për anëtar të Bordit të Administrimit, të Ministrisë Përgjegjëse për Arsimin, që do të votohen nga studentët e IAL-së

Në zbatim të vendimit të Këshillit të Ministrave nr.782, datë 26.12.2018, shkresës nr. 322 Prot., datë 14.01.2019, të Ministrisë së Arsimit, Sportit dhe Rinisë, si dhe vendimit të Komisionit Institucional zgjedhor nr. 70, datë 05.02.2019 "Për shpalljen e thirrjes së aplikimeve për kandidatët për anëtar të bordit të administrimit, përfaqësues të ministrisë përgjegjëse për arsimin, që do të votohen nga studentët e IAL-së"

Unë i/e nënshkruara Z./ Znj. _____, atësia _____, datëlindja _____, punonjës pranë _____, paraqes aplikimin tim për të qenë kandidat për anëtar të Bordit të Administrimit, përfaqësues i ministrisë përgjegjëse për arsimin, që do të votohet nga studentët e IAL-së (Universiteti i Mjekësisë, Tiranë).

Në zbatim të pikës 11, të Vendimit të Këshillit të Ministrave, Nr. 782, datë 26.12.2018, deklaroj se:

- nuk jam i angazhuar në funksione drejtuese partiake
- nuk jam i dënuar penalisht, me vendim gjyqësor të formës së prerë,
- nuk kam konflikt interesi në përmbushje të kërkesave dhe dispozitave ligjore për parandalimin e konfliktit të interesit
- kam integritet etik dhe profesional

Dokumentet bashkëlidhur:

- _____
- _____
- _____
- _____

Aplikues

Emër, Mbiemër, Firmë

Kjo fletë aplikimi duhet të depozitohet në Sekretarinë e Komisionit Institucional Zgjedhor të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, zyra 307, kat III-te, Godina e Lëndëve Paraklinike, Fakulteti i Mjekësisë, Universiteti i Mjekësisë, Tiranë