

REPUBLIKA E SHQIPËRISË
UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË
SENATI AKADEMIK

Nr. 890 / Prot. 16

Tiranë, më 17/03/2020

VENDIM
Nr. 36, Datë 17.03.2020

PËR
“PUBLIKIMIN E KËRKESËS PËR APLIKIM PËR ANËTARË NË KOMISIONIN
INSTITUCIONAL ZGJEDHOR NË UNIVERSITETIN E MJEKËSISË, TIRANË”

Në bazë të Ligjit nr. 80/2015 “Për Arsimin e Lartë dhe Kërkimin Shkencorë në Institucionet e Arsimit të Lartë në Republikën e Shqipërisë”, nenit 6 e vijues të Rregullores së Zgjedhjeve miratuar nga Senati Akademik i UMT-së me vendimin nr.13, datë 12.02.2020 “Për miratimin e Rregullores ...”, dhe sipas rendit të ditës, Senati Akademik pasi mori në shqyrtim dhe diskutoi materialin,

VENDOSI:

1. Të publikojë kërkesën për aplikim për anëtarë në Komisionin Institucional Zgjedhor në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë sipas Formularit për Aplikim dhe Formularit të Vetëdeklarimit, bashkëlidhur këtij vendimi.
2. Afati i dorëzimit të dokumentave për aplikim si anëtarë i Komisionit Institucional Zgjedhor në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë, do të jetë deri më datë 30.03.2020.
3. Ky vendim hyn në fuqi menjëherë dhe publikohet në faqen zyrtare të UMT-së.

KRYETARI
ARBEN GJATA



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË
SENATI AKADEMIK

Nr. _____ Prot.

Tiranë, më ____ / ____ /2020.

FORMULAR APLIKIMI

**PËR
ANËTARË TË KOMISIONIT INSTITUCIONAL ZGJEDHOR TË UNIVERSITETIT TË
MJEKËSISË, TIRANË**

Në zbatim të nenit 6 e vijues të Rregullores së Zgjedhjeve miratuar nga senati Akademik i UMT-së me vendimin nr.13, datë 12.02.2020 “Për miratimin e Rregullores ..”

Unë i/e nënshkruara Z./ Znj. _____, personel akademik pranë Fakultetit të _____, Universiteti i Mjekësisë, Tiranë, paraqes aplikimin tim për të qenë anëtar i Komisionit Institucional Zgjedhor në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë për procesin zgjedhor të shpallur me Urdhrin nr. 8, datë 14.01.2020 “Për procesin për autoritetet dhe organet drejtuese në institucionet e arsimit të lartë” në respektim të Rregullores së sipërcituar.

Në zbatim të nenit 6, pika 1, gërma c), deklaroj se nuk kandidoj për autoritet drejtues dhe/ose as për anëtar në organet drejtuese të çdo niveli, si dhe përmbush kriteret e mëposhtme sipas dokumentave bashkëlidhur:

- Jam personel akademik me kohë të plotë në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë;*
- Nuk kam qënë asnjëherë i/e dënuar për vepra penale me vendim të formës së prerë;*
- Kopje e ID;*

Aplikues:

Emër, Mbiemër, Firmë

Kjo fletë aplikimi duhet të depozitohet pranë Sekretarisë së Senatit Akademik të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, Zyra e Sektorit të Prokurimeve, Rektorati i Universitetit të Mjekësisë, Tiranë.

FORMULAR VETËDEKLARIMI

Të dhënat e vetëdeklaruesit

Mbiemri, emri	
Atësia/amësia	
Datëlindja	
Vendlindja	
Dokumenti i identifikimit (një kopje bashkëngjitur formularit)	

Deklaroj me vullnetin tim të lirë se jam i/e padënuar i/e dënuar

DEKLARUESI

MARRËSI I VETËDEKLARUESIT

Emër, mbiemër/firmë

Emër, mbiemër/firmë/vulë

Autorizim: Deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta dhe autorizoj kontrollin e vërtetësisë së tyre nga _____

Subjekti i autorizuar

Nënshkrimi i deklaruesit autorizues

Data e nënshkrimit

Shënim: Trajtimi i të dhënave personale në vijim të përdorimit të këtij autorizimi do të bëhet vetëm në përputhje me ligjin nr. 8517, datë 22.7.1999 "Për mbrojtjen e të dhënave personale".

Deklarimi i rremë shkakton përgjegjësi penale sipas ligjit dhe passjell përjashtimin tuaj nga çdo procedurë e mëtejshme.