Tiranë, më \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Lënda:** Aprovimin nga institucioni të cilit i përket studiuesi

 *Këshillit të Etikës*

 *Universiteti i Mjekësisë Tiranë*

Titulli i Projektit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deklarojmë se jemi dakord që projekti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ të

realizohet nga Z/Zj.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, punonjës pranë këtij institucioni.

Duke uruar punë të mbarë, shpreh konsideratën time më të lartë.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Përfaqesues i institucionit (emër, mbiemër, firmë)

Adresa

Kontaktet