



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË  
SENATI AKADEMIK

Nr. 1079/4 Prot.

Tiranë, më 12/04/2024

VENDIM  
Nr. 47, datë 12.04.2024

PËR  
“PËRCAKTIMIN E NUMRIT TË ANËTARËVE TË KOMISIONIT INSTITUCIONAL TË  
ZGJEDHJEVE NË UNIVERSITETIN E MJEKËSISË, TIRANË DHE SHPALLJEN E  
APLIKIMEVE PËR ANËTARË TË TIJ”

Në bazë të ligjit nr. 80/2015 “Për arsimin e lartë dhe kërkimin shkencorë në institucionet e arsimit të lartë në Republikën e Shqipërisë”; të nenit 6 të Rregullores së Zgjedhjeve miratuar nga Senati Akademik i UMT-së me Vendimin nr. 36, datë 29.03.2024 “Për miratimin e Rregullores “Për organizimin e zgjedhjeve për autoritetet, organet drejtuese dhe komisionet e përhershme, në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë” dhe sipas rendit të ditës, Senati Akademik pasi mori në shqyrtim,

VENDOSI:

1. Komisioni Institucional i Zgjedhjeve (KIZ) në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë të përbëhet nga 7 (shtatë) anëtarë, ndër të cilët 3 (tre) anëtarë përfaqësues të Fakultetit të Mjekësisë, 2 (dy) anëtarë përfaqësues të Fakultetit të Shkencave Mjekësore Teknike, 1 (një) anëtar përfaqësues i Fakultetit të Mjekësisë Dentare dhe 1 (një) anëtar përfaqësues i studentëve të UMT-së.
2. Të shpallë hapjen e procesit të aplikimeve për anëtarë në Komisionin Institucional të Zgjedhjeve të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, sipas Formularit për Aplikim dhe Formularit të Vetëdeklarimit, bashkëlidhur këtij Vendimi.
3. Afati i dorëzimit të dokumenteve për aplikim për anëtar të Komisionit Institucional të Zgjedhjeve në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë, do të jetë nga data 15.04.2024 deri më datën 25.04.2024.
4. Dokumentacioni përkatës do të dorëzohet pranë Zyrës së Protokoll-Arkivës në Rektoratin e UMT-së në intervalin kohor **09:00 deri në 15:00**.
5. Ky vendim hyn në fuqi menjëherë dhe publikohet ne faqen zyrtare të internetit të UMT-së.

KRYETARI  
ARBEN GJATA





REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË  
SENATI AKADEMIK

Nr. \_\_\_\_\_ Prot.

Tiranë, më \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

FORMULAR APLIKIMI

PËR  
ANËTAR NË KOMISIONIN INSTITUCIONAL TË ZGJEDHJEVE TË UNIVERSITETIT TË  
MJEKËSISË, TIRANË

Në zbatim të nenit 6 të Rregullores së Zgjedhjeve miratuar nga Senati Akademik i UMT-së me Vendimin nr. 36, datë 29.03.2024 “Për miratimin e Rregullores “Për organizimin e zgjedhjeve për autoritetet, organet drejtuese dhe komisionet e përhershme, në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë”, unë i/e nënshkruari/a \_\_\_\_\_, **personel akademik me kohë të plotë** pranë Fakultetit të \_\_\_\_\_, të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, paraqes aplikimin tim për të qenë anëtar i Komisionit Institucional të Zgjedhjeve në UMT.

Në zbatim të nenit 6, pika 2, shkronja “c”, deklaroj se, nuk kandidoj për autoritet drejtues dhe/ose as për anëtar në organet drejtuese, nuk jam anëtar i Bordit të Administrimit në UMT, si dhe përmbush kriteret e mëposhtme:

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

Bashkëlidhur dokumentet e mëposhtme:

- Vërtetim punësimi lëshuar nga Fakulteti \_\_\_\_\_ në UMT;
- Kopje të dokumentit të identifikimit;
- Formulari i vetëdeklarimit sipas ligjit nr. 138/2015 i ndryshuar.

**Aplikanti/ja:**

\_\_\_\_\_  
Emër, Mbiemër, Firmë

**Kjo fletë aplikimi duhet të depozitohet pranë Sekretarisë së Senatit Akademik të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, Zyra e Protokoll-Arkivës, Rektorati i Universitetit të Mjekësisë, Tiranë.**

**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.



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË  
SENATI AKADEMIK

Nr. \_\_\_\_\_ Prot.

Tiranë, më \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

FORMULAR APLIKIMI

PËR  
ANËTAR (PËRFAQËSUES I STUDENTËVE) TË KOMISIONIT INSTITUCIONAL TË  
ZGJEDHJEVE TË UNIVERSITETIT TË MJEKËSISË, TIRANË

Në zbatim të nenit 6 të Rregullores së Zgjedhjeve miratuar nga Senati Akademik i UMT-së me Vendimin nr. 36, datë 29.03.2024 “Për miratimin e Rregullores “për organizimin e zgjedhjeve për autoritetet, organet drejtuese dhe komisionet e përhershme, në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë”, unë i/e nënshkruar/ia \_\_\_\_\_, student në Fakultetin e \_\_\_\_\_, Universiteti i Mjekësisë, Tiranë, paraqes aplikimin tim për të qenë anëtar (përfaqësues i studentëve) në Komisionin Institucional të Zgjedhjeve të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë.

Në zbatim të nenit 6, pika 2, shkronja “c”, deklaroj se, nuk kandidoj për anëtar në Senatin Akademik të UMT-së, si dhe përmbush kriteret e mëposhtme:

- Jam student në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë;
- Nuk kam qenë asnjëherë i/e dënuar për vepra penale me vendim të formës së prerë.

Bashkëlidhur dokumentet e mëposhtme:

- Vërtetim studenti lëshuar nga Fakulteti i \_\_\_\_\_ të UMT-së.
- Kopje të dokumentit të identifikimit;
- Formulari i vetëdeklarimit sipas ligjit nr. 138/2015 i ndryshuar.

Aplikanti/ja:

\_\_\_\_\_  
Emër, Mbiemër, Firmë

**Kjo fletë aplikimi duhet të depozitohet pranë Sekretarisë së Senatit Akademik të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, Zyra e Protokoll-Arkivës, Rektorati i Universitetit të Mjekësisë, Tiranë.**

**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.



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

## FORMULAR VETËDEKLARIMI

PËR ZBATIMIN E LIGJIT NR. 138/2015 "PËR GARANTIMIN E INTEGRITETIT TË PERSONAVE QË ZGJIDHEN, EMËROHEN OSE USHTROJNË FUNKSIONE PUBLIKE"

DATË: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

### I. TË DHËNAT PERSONALE

#### A. Gjeneralitetet aktuale:

EMËR	
MBIEMËR	
ATËSI	
AMËSI	
DATËLINDJE	
VENDLINDJE	
VENDBANIM	
NR. ID	

#### B. Gjeneralitete të mëparshme:

*(Nëse keni ndryshuar zyrtarisht ndonjë nga të dhënat e gjeneralitetit tuaj, apo keni përdorur një gjeneralitet tjetër, qoftë edhe pa e ndryshuar zyrtarisht, listoni secilin prej tyre, duke plotësuar të gjitha të dhënat që janë ndryshuar dhe aq herë sa janë ndryshuar. Mosdeklarimi i ndonjë gjeneraliteti sipas kësaj pike, që mund të pengojë verifikimin sipas dispozitave të ligjit nr. 138/2015, përbën veprë penale sipas nenit 190 të Kodit Penal.)*

(emër, mbiemër, nënshkrim)

EMËR	
MBIEMËR	
ATËSI	
AMËSI	
DATËLINDJE	
VENDLINDJE	

## II. MARRJE DIJENI MBI EFEKTET E FORMULARIT TË VETËDEKLARIMIT

Unë, i/e nënshkruari /a \_ \_ \_ \_ \_ kam marrë dijeni dhe jam i vetëdijshëm se:

- a) Ky Formular përbën dokument zyrtar që i drejtohet një organi shtetëror dhe i nënshtrohet verifikimit dhe publikimit.
- b) Pasqyrimi i të dhënave të rreme në këtë Formular përbën veprë penale dhe dënohet me burgim sipas nenit 190 të Kodit Penal.
- c) Të dhënat e pasqyruara në këtë Formular i nënshtrohen verifikimit të plotë, brenda dhe jashtë Shqipërisë, nga organet shtetërore dhe Prokuroria e Përgjithshme.
- ç) Me plotësimin e këtij Formulari, kam dhënë pëlqimin për verifikimin e çdo të dhëne personale, përfshirë gjurmët daktiloskopike dhe çdo të dhënë tjetër biometrike.
- d) Pasqyrimi i të dhënave të pavërteta, të paplota, dhe të pasakta në këtë Formular dhe refuzimi i depozitimit të gjurmëve daktiloskopike, passjell skualifikimin e menjëhershëm dhe në çdo kohë nga kandidimi/zgjedhja/emërimi apo ushtrimi i mëtejshëm i funksionit publik.
- e) Trajtimi i të dhënave do të kryhet në përputhje me legjislacionin në fuqi për mbrojtjen e të dhënave personale.

Duke qenë i vetëdijshëm për pasojat ligjore në rast të deklarimeve të pavërteta, të paplota apo të pasakta, konfirmoj saktësinë e të dhënave të pasqyruara në këtë Formular.

KUJDES: JENI I/E SIGURT? SUGJEROHET QË NËNSHKRIMI I KËTJUI SEKSIONI TË BËHET PASI ËSHTË PLOTËSUAR SAKTË I GJITHË FORMULARI!

\_\_\_\_\_

(emër, mbiemër, nënshkrim)

(emër, mbiemër, nënshkrim)

**III. TË DHËNA MBI GJENDJEN GJYQËSORE TË PERSONIT**

1. A jeni dënuar ndonjë herë me vendim gjyqësor të formës së prerë nga një autoritet gjyqësor shqiptar ose i huaj?

(vendos X përbri përgjigjes)

PO

JO

Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

Të dhënat e vendimit gjyqësor				
Gjykata	Nr. dhe data e vendimit gjyqësor të formës së prerë	Masa e dënimit me burgim	Vepra penale për të cilën jeni dënuar	
			Neni	Lloji

2. A jeni dënuar me burgim me vendim gjyqësor jo përfundimtar nga një autoritet gjyqësor shqiptar ose i huaj, për një çështje penale të pa zgjidhur me vendim gjyqësor të formës së prerë ?

(vendos X përbri përgjigjes)

PO

JO

Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

(emër, mbiemër, nënshkrim)

Të dhënat e vendimit gjyqësor				
Të dhënat e vendimit gjyqësor jopërfundimtar	Gjykata	Vepra penale për të cilën jeni dënuar		Vendimi përfundimtar/Dënimi
		Neni	Lloji	

3. A keni qenë ndonjë herë në hetim ose gjykim nga një autoritet i huaj, për kryerjen e një vepre penale?

(vendos X përbri përgjigjes)

PO

JO

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

Organi procedues	Qyteti, Shteti	Arsyet	Periudha/Data	Rezultatet

4. A keni qenë ndonjëherë i ndaluara po arrestuar nga organet ligjzbatuese, për kryerjen e një vepre penale ?

(vendos X përbri përgjigjes)

PO

JO

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

\_\_\_\_\_  
(emër, mbiemër, nënshkrim)

Organi procedues	Qyteti, Shteti	Arsyet	Periudha/Data	Rezultatet

5. A është caktuar ndaj jush ndonjë herë masë shtrënguese e sigurisë personale, në fuqi ose jo?

(vendos X përbri përgjigjes)

PO

JO

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

MASAT SHTRËNGUESE TË SIGURISË	PËRGJIGJE	
	Aktualisht në fuqi	E revokuar
Ndalimi i daljes jashtë shtetit		
Detyrimi për t'u paraqitur në policinë gjyqësore		
Ndalimi dhe detyrimi i qëndrimit në një vend të caktuar		
Garancia pasurore		
Arresti në shtëpi		
Arresti në burg		
Shtrimi i përkohshëm në një spital psikiatrik		

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

\_\_\_\_\_  
(emër, mbiemër, nënshkrim)



Gjykata	Qyteti, shteti	Vepra penale për të cilën akuzoheshit		Vendimi përfundimtar	Periudha, data
		Neni	Lloji		

6. A është lëshuar ndonjë herë ndaj personit tuaj një urdhër kërkimi ndërkombëtar lidhur me kryerjen e veprave penale?

(vendos X përbri përgjigjes)

PO

JO

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

Autoriteti urdhërues	Arsyeja	Qyteti, Shteti	Ekzekutimi (nëse është në fuqi apo jo)

7. A është marrë ndonjëherë për ju masa e dëbimit nga një shtet i huaj? (Me përjashtim të rastit kur jeni dëbuar ekskluzivisht për shkëlqjen e rregullave të emigracionit që kanë të bëjnë me rregullat e qëndrimit apo hyrje-daljes në një territor të një shteti të huaj)

(vendos X përbri përgjigjes)

PO

JO

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

\_\_\_\_\_  
(emër, mbiemër, nënshkrim)

Qyteti dhe Shteti ku keni jetuar	Arsyeja dëbimit	Periudha e dëbimit nga shteti i huaj	Të dhënat e aktit të dëbimit

8. A keni jetuar ndonjë herë jashtë territorit të Republikës së Shqipërisë për më shumë se 1 muaj?

(vendos X përbri përgjigjes)

PO

JO

- Nëse po, specifikoni të dhënat e mëposhtme:

Qyteti dhe Shteti ku keni jetuar	Arsyeja	Periudha	Adresa e vendqendrimit

Duke qenë i vetëdijshëm për pasojat ligjore në rast të deklarimeve të pavërteta, të paplota apo të pasakta, konfirmoj saktësinë e të dhënave të pasqyruara në këtë Formular.

\_\_\_\_\_  
(emër, mbiemër, nënshkrim)

Shënim: Në rast referimi të akteve, vendimeve dhe dokumenteve të caktuara, bashkëngjitini një kopje të tyre këtij Formulari.

Nëse pjesë të caktuara të Formularit janë të pamjaftueshme për deklarimin e të dhënave, shto aq pjesë sa ju nevojiten për pasqyrimin e të gjitha të dhënave.

\_\_\_\_\_  
(emër, mbiemër, nënshkrim)