Tiranë, më \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**Lënda: Formular deklarimi**

**UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË**

Emri-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mbiemri-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fusha e studimit-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pjesëmarrje në programin Erasmus+ Po\_\_\_\_ Jo\_\_\_\_

Nëse keni qenë pjesë e programit më parë, plotësoni të dhënat e mëposhme:

Herët që keni kryer një mobilitet-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Viti akademik në të cilin keni kryer mobilitetin/tet-\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universiteti/ et ku keni kryer mobilitetin/etet-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_