\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**FORMULAR APLIKIMI**

Në vijim të njoftimit të datës \_\_/\_\_/\_\_\_\_ , publikuar në faqen zyrtare të internetit të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, “*Hapet thirrja për mobilitet për studentët në degën e Shndetit Publik, në Universitetin e Mjekësisë, Tiranë për semestrin e dytë të vitit akademik 2024-2025 në Universitetin e Mjekësisë Sofje,, Bullgari”* shpreh interesin për të aplikuar për mobilitet, në cilësinë e studentit/es pranë këtij universiteti.

Në mbështetje të aplikimit tim, lutem bashkëlidhur gjeni dokumentet sa më poshtë listuar:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

Përsa më sipër, deklaroj me vullnet të lirë dhe të plotë se, mbaj përgjegjësi personale për të gjithë dokumentet e dorëzuara, origjinale ose fotokopje të noterizuara.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Emri, Mbiemri)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Nënshkrimi)**

Email:

Cel: