Tiranë, më \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**Lënda:** Formular aplikimi

**UNIVERSITETIT TË MJEKËSISË, TIRANË**

Në vijim të njoftimit të datës \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, publikuar në faqen zyrtare të internetit të Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, “*Hapet thirrja për mobilitet për specializantët e Universitetit të Mjekësisë, Tiranë në Universitetin Mjekësor, Graz, Austri në kuadër të programit Erasmus+*”shpreh interesin për të aplikuar për mobilitet, në cilësinë e specializantit/es pranë këtij universiteti.

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

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

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: