Tiranë, më \_\_\_/\_\_\_/2025

**Lënda: Formular aplikimi**

**PROF. DR. XHELADIN DRAÇINI**

**REKTOR I 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 studentët e Universitetit të Mjekësisë, Tiranë, në Universitetin e Granadës, Spanjë për vitin akademik 2025-2026”*, shpreh interesin për të aplikuar për pjesëmarrjen në mobilitet, në cilësinë e studentit/es pranë këtij universiteti.

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

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: