Tiranë, më \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**Lënda:** Formular deklarimi

**UNIVERSITETIT TË MJEKËSISË, TIRANË**

**Emër:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mbiemër:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pjesëmarrës më parë në programin Erasmus+: PO JO**

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

* Sa herë keni kryer një mobilitet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Viti akademik në të cilin keni kryer mobilitetin/tet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Universiteti/tet ku keni kryer mobilitetin/tet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nënshkrimi:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_