**REPUBLIKA E SHQIPËRISË**
**MINISTRIAEARSIMIT**
**AGJENCIA KOMBËTARE E ARSIMIT PARAUNIVERSITAR**
**DREJTORIA RAJONALE E ARSIMIT PARAUNIVERSITAR TIRANË**
**ZYRA VENDORE ARSIMORE TIRANË**

***FORMULAR APLIKIMI***
***(për pjesëmarrje në provimin e kualifikimit)***
***VITI SHKOLLOR 2025-2026***

*Emër Atësi Mbiemër*_____

*Datëlindja*(d/m/v)_____

*Vendlindja*_____

*Nr. ID*_____

*Telefon*_____*E-mail*_____

*Shkollaekryer*_____

*Profili*_____

*Vite pune në arsim*_____

*Shkolla ku jep mësim* _____

*Cikli ku jep mësim*

*1-Arsimi para shkollor* ☐ *2-Arsimi fillor* ☐

*3-Arsimi i mesëm iulët* ☐ *4-Arsimi i mesëm i lartë* ☐

*Lënda që jep*_____

*Lënda që kandidati kërkon të konkurrojë për kualifikim* _____

*Shkalla e kualifikimit që kërkon* _____

*Formulari plotësohet nga kandidati në dy kopje, një mbahet në drejtorinë e shkollës dhe tjetra bashkëngjitet në dosjene kandidatit në ZVAP Tiranë.*

*KANDIDATI*
*EmërMbiemër,Firma*