



REPUBLIKA E ALBANIË
MINISTRIA E ARSIMIT
AGJENCIA KOMBËTARE E ARSIMIT PËR UNIVERSITETIN
DREJTORIA RAJONALE E ARSIMIT PËR UNIVERSITETIN TIRANË
ZYRA VENDORE E ARSIMIT PËR UNIVERSITETIN 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 _____

Shkolla kryer _____

Profili _____

Vite pune në arsim _____

Shkolla ku jep mësim _____

Cikli ku jep mësim _____

1-Arsimi para shkollor ☐

2-Arsimi fillor ☐

3-Arsimi i mesëm i ulët ☐

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 dosjën e kandidatit në ZVAP Tiranë.

KANDIDATI

Emër Mbiemër, Firma _____

