



Tiranë, më ____/____/2020.

FORMULAR APLIKIMI

PËR ANËTAR I KOMISIONIT TË FAKULTETIT _____

Unë i/e nënshkruar/a _____, lindur më __/__/__, në _____, të rrethit _____, staf akademik në Departamentin _____, paraqes kërkesën time për të qenë anëtar i Komisionit të Zgjedhjeve të Fakultetit .