



FORMULAR APLIKIMI
PAJISJE ME CKP CERTIFIKATË KOMPETENCE
PROFESIONALE
DREJTORIA E PËRGJITHSHMË E SHËRBIMEVE TË TRANSPORTIT RRUGOR
MINISTRIA E INFRASTRUKTURËS DHE ENERGJISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: +355 68 80 15 833 E-mail: dpshtrr@dpshtrr.gov.al Web: www.dpshtrr.gov.al	HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN
Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë.	

SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN

1. Emri	<input type="text"/>	2. Mbiemri	<input type="text"/>
3. Emri i Babait	<input type="text"/>	4. NID <i>Nr. i identifikimit personal</i>	<input type="text"/>
5. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	6. Datëlindja	<input type="text"/>
7. Vendlindja	<input type="text"/>		<input type="text"/>
9. Adresa	<input type="text"/>		
10. Qyteti	<input type="text"/>	11. Bashkia	<input type="text"/>
12. Kodi Postar	<input type="text"/>	13. E-mail	<input type="text"/>
14. Nr. Tel. Celular	<input type="text"/>	15. Nr. Tel. Fiks	<input type="text"/>

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

1. Aplikim për kryerje shërbimi

Pajisje me CKP Certifikatë Kompetence Profesionale

Informacion shtesë (Nëse ka)

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

Për aplikantët me arsim të lartë:

Fotokopje e kartës së identitetit Fotografi

Fotokopje e noterizuar e Diplomës Mandat arkëtimi / Mandatpagese

Vërtetim Banimi

Për aplikantët me arsim të mesëm por që kanë punuar në një ndërmarrje transporti 3 vjet pa shkëputje:

Estrakt i QKB, ku vërteton që ka qenë administrator 3 vjet Fotografi

Fotokopje e noterizuar e Dëftesës së Pjekurisë Mandat arkëtimi / Mandatpagese

Fotokopje e kartës së identitetit Vërtetim Banimi

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta dhe në respektim të ligjit Nr.9887 "Për mbrojtjen e të dhënave personale" të ndryshuar, autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar.

Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i aplikantit

--	--	--	--	--	--	--	--

Data

Muaji

Viti