



FORMULAR APLIKIMI
PAJISJE ME DAP DËSHMI AFTËSIE
PROFESIONALE
DREJTORIA E PËRGJITHSHME E SHËRBIMEVE TË TRANSPORTIT RRUGOR
MINISTRIA E INFRASTRUKTURËS DHE ENERGJISË



Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: +355 68 80 15 833 E-mail: dpshttr@dpshttr.gov.al Web: www.dpshttr.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 <small>Nr. i identifikimit personal</small>	<input type="text"/>
5. Gjinia	<input type="checkbox"/> Mashkull <input type="checkbox"/> Femër	6. Datëlindja	<input type="text"/>
7. Vendlindja	<input type="text"/>		<small>Data Muaji Viti</small>
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 DAP Dëshmi Aftësie Profesionale për Autoriparime
 Pajisje me DAP Dëshmi Aftësie Profesionale për Shitblerje Ndërmjetësim
 Pajisje me DAP Dëshmi Aftësie Profesionale për Tregtim Pjesësh Këmbimi
 Pajisje me VAP, Vërtetim Aftësie Profesionale
Tjetër (*specifiko*)

SEKSIONI C: DOKUMENTACIONI I PARAQITUR

Për aplikantët me arsim të lartë:

Kërkesë/vetëdeklarim
 CV
 Kopje e noterizuar e Diplomës
 Fotokopje e kartës së indentitetit

Raport mjekoligjor me tre vula
 Foto 4 copë
 Mandat arkëtimi / Mandatpagesë

Për aplikantët me arsim të mesëm/teknik të mesëm:

Kërkesë/vetëdeklarim
 CV
 Kopje e noterizuar e Dëftesës së pjekurisë
 Fotokopje e kartës së indentitetit
 Raport mjekoligjor me tre vula

Libreze pune ku është e shënuar eksperiencia 5-vjeçare
 Vërtetim për kontributet
 Foto 4 copë
 Mandat arkëtimi / Mandatpagesë

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