



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

Universiteti i Shkodrës "Luigj Gurakuqi"

KOMISIONI INSTITUCIONAL I ZGJEDHJEVE

Data / /

Formular vetëdeklarimi

Unë i/e nëshkruari/a _____

(Emer) (Atësi) (Mbiemer)

i datëlindjes ____ / ____ / ____ deklaroj se nuk kam fituar dy mandate si autoritet drejtues në postin e

Emer / Mbiemër

Firmë