



REPUBLIKA E SHQIPËRISË

Universiteti i Shkodrës "Luigj Gurakuqi"

KOMISIONI INSTITUCIONAL I ZGJEDHJEVE

## Formular aplikimi për Rektor

Data e aplikimit \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

Unë i/e nëshkruari/a \_\_\_\_\_  
(Emer) (Atesi) (Mbiemer)

I datelindjes \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Shpreh vullnetin për kandidim në pozicionin:

\_\_\_\_\_

Emer / Mbiemër

Firmë

\_\_\_\_\_