



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
Universiteti i Shkodrës "Luigj Gurakuqi"
KOMISIONI INSTITUCIONAL I ZGJEDHJEVE

Formular vetëdeklarimi

Data e aplikimit ___/___/2024

Unë i/e nëshkruari/a _____
(Emer) (Atësi) (Mbiemër)

i datëlindjes ___/___/_____ deklaroj se nuk kam shkak për të qënë objekt i ligjit Nr.138/2015 "Për garantimin e integritetit të personave që zgjidhen, emërohen ose ushtrojnë funksione publike" dhe ligjit Nr. 45/2015 "Për të drejtën e informimit për dokumentet e ish-sigurimit të shtetit të Republikës Popullore Socialiste të Shqipërisë".

Emer / Mbiemër

Firmë