



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

Formular aplikimi për anëtar Senati Akademik

(Staf akademik)

Data e aplikimit ____ / ____ / 2024

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

I datëlindjes ____ / ____ / ____.

Shpreh vullnetin për kandidim në pozicionin:

Emer / Mbiemër

Firmë