**Forma e Aplikimit**

**ICT Youth Camp**

1. **INFORMACION I PËRGJITHSHËM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Emër, Mbiemër** |       |
| **Gjinia** |  [ ]  Femër  [ ]  Mashkull  | **Qyteti**  |       |
| **Datëlindja** |       |
| **Arsimi**  | Specifiko një nga opsionet që i përket situatës aktuale, si dhe emrin e shkollës / Universitetit përkatës:* I mesëm i përgjithshëm, përfunduar
* I mesëm i përgjithshëm, në vazhdim
* I mesëm profesional, përfunduar
* I mesëm profesional, në vazhdim
* I lartë, në vazhdim
* I lartë, i diplomuar

      |
| **Adresa**  |       | **Telefon** |       |
| **Email** |       | **Celular** |       |
| **Njohuri në fushën e TIK**  | Fillestar [ ] Mesatar [ ] Avancuar [ ]  |

1. **INFORMACION LIDHUR ME ICT YOUTH CAMPS**

1. **Pse jeni të interesuar të merrni pjesë në ICT Youth Camp?**

**b) Nëse keni njohuri në fushën e TIK, mund te jepni informacion se ku i keni përfituar këto njohuri dhe fushat krysore të njohurisë suaj në TIK?**

**c)** **Ju lutem përshkruani shkurtimisht një ide inovatore që keni dhe që doni t’a zhvilloni më tej gjatë programit (dy-tre fjali që japin informacion të përgjithshëm për idenë, nëse është produkt apo shërbim, etj. Ideja mund të jetë individuale ose në grup)**.

**d) Cilat janë pritshmëritë tuaja mbi këtë program dhe si do t’i vini në praktikë njohuritë e përfituara gjatë tij?**

Afati i fundit për dorëzimin e formës së aplikimit është **30 maj 2017**

Aplikimi duhet të dërgohet në adresën e emailit partners@partnersalbania.org

ose dorazi / postë

**Partnerët Shqipëri për Ndryshim dhe Zhvillim**

Rruga Sulejman Delvina, N.18, H.8, Ap. 12, Njësia Bashkiake 5,
Kodi Postar 1022, Tiranë, Shqipëri,
Kutia Postare (PO Box) 2418/1 Tel. 04 2254881