Foto e Aplikantit

**FORMA E APLIKIMIT**

**AKADEMIA E OJF-ve 2019!**

I/e nderuar,

Ju falënderojmë për interesin për të ndjekur Akademinë e OJFve!

Informacioni i dhënë në këtë formë aplikimi[[1]](#footnote-1) do të na ndihmojë të mësojmë më shumë rreth jush, motivimit dhe pritshmërive tuaja në lidhje me Akademinë.

Përpara se të plotësoni këtë formë, ju lutemi të informoheni rreth përmbajtjes së Akademisë dhe kohëzgjatjes së programit përmes [Broshurës](http://partnersalbania.org/wp-content/uploads/2017/06/Akademia.OJFve_.2017-2018.pdf) ose informacionit në faqen tonë: [www.partnersalbania.org](http://www.partnersalbania.org)

1. **Informacion i Përgjithshëm**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Emër / Mbiemër:** | | |  | | | | | | | | |
| **Gjinia** | Femër  Mashkull | | | | **Datëlindja**  *Data / Muaji / Viti* | | | |  | | |
| **Emri i OJF-së** | | | |  | | | | | | | |
| **Webpage ose Social Media e OJFsë** | | | |  | | | | | | | |
| **Data e regjistrimit** | | | |  | | **Qyteti** | | | |  | |
| **Pozicioni juaj në organizatë** | | | |  | | | **Telefon celular** | | | |  |
| **Email** | |  | | | | | **Telefon tjetër** | | | |  |
| **Niveli arsimor** | | | | | | | | | | | |
| **Grada**  DiplomëMaster Doktoraturë | | | | | | | | **Fusha e Studimit** | | | |
| **Niveli i njohurive të Gjuhës Angleze** | | | | | | | | Fillestar (Niveli 1-2)  Mesatar (Niveli 3)  I avancuar (Niveli 4-5 ) | | | |

**Pyetje përshkruese!**

*Shënim: Ju lutemi përdorni jo më tepër se 100 fjalë për seksion.*

1. ***Cili është misioni i organizatës suaj, fushat e ndërhyrjes (programet) dhe target grupi të cilit i shërbeni?***
2. ***Cilat do të identifikonit si sfidat tuaja kryesore në drejtimin e organizatës apo manaxhimin e programeve?***
3. ***Cilat janë arsyet që ju motivojnë për të ndjekur Akademinë?***

1. ***Cilat janë pritshmëritë tuaja në lidhje me rezultatet e pjesëmarrjes në Akademi dhe si planifikoni ti vini në zbatim njohuritë e marra?***
2. **Deklarata e Angazhimit**

*Unë, i/e nënshkruari/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ përmes kësaj deklarate:*

1. *Vërtetoj se gjithë informacioni i paraqitur në këtë formë aplikimi është i vërtetë dhe i saktë!*
2. *Deklaroj angazhimin tim për të ndjekur të plotë programin e Akademisë, në periudhën prill- nëntor 2019.*
3. *Bie dakord të kryej pagesën në vlerën prej 14.000 Lek, si tarifë e pjesëmarrjes në Akademi, përpara fillimit të saj.*

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ju lutemi dërgoni Formën e Aplikimit (të firmosur) elektronikisht, me postë ose dorazi tek

**Znj. Xhoana Zeqo, Koordinatore e QKBSHCSH**

email: [info@resourcecentre.al](mailto:info@resourcecentre.al)

**Partnerët Shqipëri për Ndryshim dhe Zhvillim**

Rruga e Elbasanit, PARK GATE, Kati i10të,

Ap. 71 / 73, Tiranë, Shqipëri

PO BOX 2418/1

Tel/Fax: +355 4 2254881

1. *Qendra Kombëtare Burimore për Shoqërinë Civile në Shqipëri siguron të gjithë aplikantët/et se çdo e dhënë personale do të trajtohet në përputhje me ligjin 9887 datë 10/03/2008 ‘Për mbrojtjen e të dhënave personale’ i ndryshuar. Përdoruesi pohon vërtetësinë dhe saktësinë e të gjithë të dhënave të plotësuara prej tij në formën e aplikimit. Me plotësimin e formës së aplikimit, përdoruesi pranon të drejtën e QKBSHCSH për përdorimin e brendshëm të informacioneve të plotësuara si dhe procesimin e mëtejshëm të tyre nga ana e QKBSHCSH. QKBSHCSH garanton trajtimin me konfidencialitet të këtyre të dhënave si dhe siguron se asnjë e dhënë nuk do t’i kalohet palëve të treta por do të përdoret vetëm për qëllimin që është dërguar.* [↑](#footnote-ref-1)