Foto

e aplikantit

**FORMULAR APLIKIMI**

I/e nderuar,

Ju falënderojmë për interesin për të ndjekur PROGRAMIN INTENSIV TE FORMIMIT PER EDUKIMIN E PUNEKERKUESVE TE RINJ!

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 programin.

Përpara se të plotësoni këtë formë, ju lutemi të informoheni rreth përmbajtjes së Akademisë dhe kohëzgjatjes së programit përmes Broshurës ose informacionit në faqen tonë: [www.partnersalbania.org](http://www.partnersalbania.org)

**Nëse besoni se ky PROGRAM është vendi i duhur për ju, merrni iniciativën dhe aplikoni!**

1. **Informacion i Përgjithshëm**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Emër / Mbiemër:** | | |  | | | | | |
| **Gjinia** | Femër  Mashkull | | | | **Datëlindja**  *Data / Muaji / Viti* | |  | |
| **Universiteti** | | | |  | | | | |
| **Grada**  BachelorMaster | | | | | **Fusha e Studimit** | | | |
| **Nota mesatare** | | | |  | | **Telefon celular** | |  |
| **Email** | |  | | | | **Telefon tjetër** | |  |
| **Niveli i njohurive të Gjuhës Angleze** | | | | | Fillestar (Niveli 1-2)  Mesatar (Niveli 3)  I avancuar (Niveli 4-5 ) | | | |

1. **Pyetje përshkruese!**

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

1. ***Cilat janë arsyet që ju motivojnë për të ndjekur Programin?***

1. ***Cilat janë pritshmëritë tuaja në lidhje me rezultatet e pjesëmarrjes në Program?***
2. ***Cilat do të identifikonit si sfidat tuaja kryesore në tregun e punësimit?***
3. ***Si planifikoni të vini në zbatim njohuritë e marra si pjesë e Programit?***
4. **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 në periudhën prill – maj 2019.*
3. *Pagesa e pjesëmarrjes në program është 7000 Lek. Bie dakord të kryej pagesën, përpara fillimit të programit.*

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

Ju lutemi dërgoni Formën e Aplikimit (të firmosur) elektronikisht tek

Znj. Jonida Alite, Drejtore e Trainimeve

**email:** [**jalite@partnersalbania.org**](mailto:jalite@partnersalbania.org)

1. *Partnerët 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 Partnerëve Shqipëri për përdorimin e brendshëm të informacioneve të plotësuara si dhe procesimin e mëtejshëm të tyre nga ana e PSH. PSH 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)