FORMULAR APLIKIMI

PËR PËRFITIM TË MBËSHTETJES FINANCIARE

|  |
| --- |
| **TË DHËNA TË PËRGJITHSHME TË STUDENTIT APLIKUES** |
| **Emër, Atësi, Mbiemër:**  | **Datëlindja:** |  . .  |
| **Numri identifikimit personal të studentit** (sipas Kartës identi. / Pasaportës)**:**  |
| **Institucioni publik i arsimit të lartë, ku është regjistruar studenti aplikues:** |  |
| **Programi i studimit, ku studenti është regjistruar:** |
| Zgjidh llojin e programit (shëno kutinë përkatëse):* Program i ciklit të parë të studimit
* Program i integruar i studimeve të ciklit të dytë
 | Emërtimi i programit të studimit: |
|  |
| **Viti akademik i regjistrimit të studentit aplikues** | **2024-2025** |
| **KËRKESË PËR PËRFITIM TË MBËSHTETJES FINANCIARE****Unë, kërkuesi, paraqes kërkesën time për përfitim të mbështetjes financiare, në mbështetje të VKM Nr.386, datë 01.06.2022 “*Për miratimin e fushave dhe të programeve të studimit, që përbëjnë prioritet kombëtar dhe mbështetjen financiare të studentëve të shkëlqyer e të studentëve, që ndjekin këto programe në institucionet publike të arsimit të lartë*”, të ndyshuar me VKM Nr. 448, datë 03.07.2024, sepse plotësoj kriterin si më poshtë:***Zgjidh njërin nga kriteret e mëposhtëme dhe shëno kutinë përkatëse.* |
| **KRITERI - A** | Student i pranuar, me **notë mesatare “të shkëlqyer”**, që:1. ka përfunduar arsimin e mesëm të lartë me notë mesatare **10.00**; *dhe*
2. në secilin prej provimeve kombëtare të detyruara të maturës shtetërore është vlerësuar me jo më pak se nota e shkallëzuar **9.5 deri në 10.00**;
 |
| **KRITERI - B** | Student i pranuar, që është fitues i njërit prej tri çmimeve të para në olimpiadat ndërkombëtare të arsimit parauniversitar, me më shumë se 15 vende pjesëmarrëse, pavarësisht notës mesatare, kur pranohet në programe studimi, që lidhen melëndën/t/disiplinën ku ka fituar çmimin; |
| **KRITERI - C** | Student i pranuar, i cili ka zgjedhur të ndjekë një prej programeve të studimit, që përbën**prioritet kombëtar**; |
| **Deklaroj vërtetësinë e të dhënave të paraqitura. Jam i/e vetëdijshëm se, në rast deklarimi të të dhënave të pavërteta apo të paraqitjes së dokumenteve të falsifikuara apo me të dhëna jo të vërteta, jam subjekt i masave të parashikuara në aktet ligjore e nënligjore në fuqi.****Autorizoj MAS dhe/ose AKFAL për trajtimin e të dhënave të mia personale në kuadër të aplikimit tim.**KËRKUESI*emri, mbiemri, nënshkrimi*E-mail: Nr.cel:  |