



Tiranë, më \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020.

**FORMULAR APLIKIMI**

**PËR ANËTAR I KOMISIONIT TË FAKULTETIT \_\_\_\_\_**

Unë i/e nënshkruar/a \_\_\_\_\_, lindur më \_\_/\_\_/\_\_, në \_\_\_\_\_, të rrethit \_\_\_\_\_, student në vitin \_\_\_\_\_ në ciklin \_\_\_\_\_, dega \_\_\_\_\_, paraqes kërkesën time për të qenë anëtar i Komisionit të Zgjedhjeve të Fakultetit .



REPUBLIKA E SHQIPERISE  
UNIVERSITETI I ARTEVE  
KOMISIONI INSTITUCIONAL I ZGJEDHJEVE