



Rruga "Sami Frashëri", Nr. 41, Tiranë
Tel: (04) 240706 www.umb.edu.al

Aplikim për regjistrim në MINOR (formim shtesë) (plotësimi me shkronja KAPITALE)

1. Të dhënat personale

..... Emri Mbiemri Atësia
..... datëlindja (dd/mm/vvvv) vendlindja nr. i telefonit
..... adresa e përhershme e banimit adresa për komunikim dokumenti personal i identifikimit

2. Arsimitimi (për studentë të peregjistruar në UMB)

Shkolla e lartë e ndjekur	Regjistruar për herë të parë në vitin	Përfunduar në vitin	Ndërprerë në vitin	Dokumenti i shkollës
.....
.....
.....

3. Nr. i imatrikulimit

(VETËM për studentët e regjistruar me kohë të plotë në UMB)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Minori që dëshiroj të ndjekë pranë UMB-së

teknologji informacioni <input type="checkbox"/>	komunikim - masmedia <input type="checkbox"/>	administrimi publik <input type="checkbox"/>	marrëdhënie ndërkombëtare <input type="checkbox"/>
marketing <input type="checkbox"/>	menaxhim <input type="checkbox"/>	anglisht <input type="checkbox"/>	gjermanisht <input type="checkbox"/>
financë-kontabilitet <input type="checkbox"/>	e drejtë biznesi <input type="checkbox"/>	psikologji sociale <input type="checkbox"/>	frëngjisht <input type="checkbox"/>

5. Periudha në të cilën dëshiroj të ndjekë minor-in (për studentë të peregjistruar në UMB)

tetor - janar shkurt - maj qershor - shtator viti akademik: 20

--	--	--	--

6. Sqarime/Komente nga aplikanti

.....
.....
.....

Vërtetoj nën përgjegjësinë time se të dhënat e deklaruara më lart janë të vërteta dhe mund të regjistrohen dhe të publikohen nga universiteti.

Data

Nënshkrimi i Aplikantit