



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

**Aplikim për regjistrimin  
në module të veçantë**  
(plotësimi me shkronja KAPITALE)

1. Të dhënat personale

..... Emri	..... Mbiemri	..... datëlindja (dd/mm/vvvv)
..... vendlindja	..... dokumenti personal i identifikimit	..... nr. i telefonit/celularit

2. Arsimimi (për studentë të peregjistruar në UMB)

Shkolla 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. Moduli që dëshiroj të ndjekë pranë UMB-së

**Moduli** (Akronimi)    **SD**  **SV**  **periudha** ...../..... **deri** ...../.....

**Moduli** (Akronimi)    **SD**  **SV**  **periudha** ...../..... **deri** ...../.....

**Moduli** (Akronimi)    **SD**  **SV**  **periudha** ...../..... **deri** ...../.....

5. Sqarime/Komente nga aplikanti .....

.....

.....

Vërtetohet 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