



UMB

SEKRETARIA MËSIMORE

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

**Kërkesë për transferim
në universitetin "Marin Barleti"
(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. Arsimimi

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

4. Dëshiroj të transferohem pranë UMB, në fakultetin

.....

dega

.....

semestri:

I II III IV V VI VII VIII

5. Sqarime/Komente nga aplikanti lidhur me arësyet e transferimit (jo e detyrueshme)

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

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