



FORMULAR APLIKIMI

KËRKESË PËR NJOHJE KREDITESH

QENDRA KOMBËTARE E EDUKIMIT NË VAZHDIM
MINISTRIA E SHËNDETËSISË DHE MBROJTJES SOCIALE



| | |
|---|--|
| Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni: Tel: + 355 (4) 245 22 86 E-mail: QKEV@shendetesia.gov.al Web: www.qkev.gov.al | HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN |
| Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë, ME SHKRONJË TË MADHE E NË NGJYRË BLU. | Nr. Prot: Date: |

SEKSIONI A: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKANTIN

| | | | |
|----------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| 1. Emër | <input type="text"/> | 2. Emër i babait | <input type="text"/> |
| 3. Mbiemri | <input type="text"/> | 4. Institucioni | <input type="text"/> |
| 5. E- mail | <input type="text"/> | 6. Tel/ Cel | <input type="text"/> |
| 7. Data e plotësimit | <input type="text"/> | 8. Periudha kohore | <input type="text"/> |

SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI AKTIVITETIN

| AKTIVITETIN I KRYER | TË DHËNAT E AKTIVITETIT | NUMRI I KREDITEVE |
|---|----------------------------------|--------------------------|
| 1. Lexim i artikullit shkencor (Titulli i artikullit) | Autori dhe viti i botimit | 0.5/ për artikull |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. Lexim libri mjekësor (Titulli i librit) | Autori dhe viti i botimit | 3/ për libër |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

3. Përdorimi i një DVD/ CD
(Titulli i DVD/ CD)

Autori dhe viti i botimit

0.5/ për DVD/ CD

| |
|--|
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |

4. Vizitë studimoreInstitucioni/ departamenti
shëndetësor, shteti

Kohëzgjatja

5/ për vizitë

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

5. Pjesëmarrje në kërkim/ studim
(Titulli i studimit)Autori/rët, viti i botimit dhe rolin tuaj
në këtë aktivitet

4/ për kërkim

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Kredite gjithsej*

| |
|--|
| |
|--|

* Kreditet e përfituara nga aktivitetet e vetëraportuara mund të përlogariten deri në 20 % të numrit të përgjithshëm të krediteve të raportuara nga profesionisti për secilin cikël të programit të ricertifikimit.

6. Konferenca, trajnime, seminare të zhvilluara brenda dhe jashtë Shqipërisë.

Titulli i aktivitetit

Vendi i zhvillimit

Data e zhvillimit

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

7. Aktivitete individuale (botime)

Titulli i artikullit

Titulli i revistës

Nr. i autorëve

Data e botimit

| |
|--|
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |

Titulli i kapitullit

Titulli i librit

Nr. i autorëve

Data e botimit

| |
|--|
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |

| Titulli i kurrikulës | Departamenti/ Fakulteti | Niveli | Data |
|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Titulli i librit | Numri i autorëve | Data e botimit | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Shënim: Bashkëngjitur kërkesës gjenden dokumentet që vërtetojnë përfshirjen në këto aktivitete, sipas procedurave të parashikuara në VKM nr. 789 datë 22.09.2015

KLAUZOLA DEKLARATIVE

Unë deklaroj se aktivitetet e mësipërme janë raportuar me vërtetësi.

Nënshkrimi i aplikantit

Data

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Unë i/e nënshkruari/a _____ në dijeni të përgjegjësive penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta dhe në respektim të ligjit Nr. 9887 "Për mbrojtjen e të dhënave personale" të ndryshuar, autorizoj me vullnetin tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.

Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar

Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mbiemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit.

Nënshkrimi i aplikantit

Data

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|