**FORMULAR APLIKIMI PËR STUDENTËT**

**Për programin Erasmus+ shkëmbim studentor në Universitetin e "G. d'Annunzio" Chieti - Pescara**

**INFORMACIONE PERSONALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Emri** |  |
| **Mbiemri** |  |
| **Gjinia** | Femër □ Mashkull □ |
| **Datëlindja** (dita/muaji/viti) | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **Vendbanimi /Adresa** |  |
| **Adresa elektronike** (e-mail) |  |
| **Telefoni** |  |

**EDUKIMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cikli i Studimit** | Bch □ PIND □ MSc □ PhD □ |
| **Programi i Studimit**  (Fakulteti / Departamenti / Viti) | Fakulteti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Departamenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Viti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nota Mesatare deri tani** |  |
| **Aftësi Gjuhësore**  (Përzgjidh me **X** gjuhën dhe nivelin gjuhësor që dispononi për secilën gjuhë) | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **Niveli gjuhësor** | | | | **Gjuha** | I avancuar | Mesatar | Fillestar | | Anglisht |  |  |  | | Italisht |  |  |  | | Tjetër: |  |  |  | |
| **Cili test keni për njohjen e gjuhës së huaj** (p.shTOEFL, TOEIC, IELTS etj) | Po □ Jo □  Nëse Po: Emri i testit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Viti i testimit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Rezultati i testimit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **A keni përfituar më parë bursa nga grante të Komisionit Evropian (p.sh Erasmus + etj) apo Fondacione të ndryshme, Ambasada etj?** | Po □ Jo □  Nëse Po: Emri i grantit/programit :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Periudha e përfitimit të grantit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**PYETJE PËRSHKRUESE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Listoni disa nga aktivitetet që keni realizuar jashtë programit kurrikular të tilla si pjesëmarrje në forume, organizata të ndryshme, punë vullnetare etj** |  |
| **Përshkruani shkurtimisht pse është e rëndësishme për ju pjesëmarrja në këtë program?** |  |
| **Përshkruani shkurtimisht si do të vini në funksion të WBU-së aftësitë e përfituara nga ky program?** |  |

Emër / Mbiemër / Firmë Data e nënshkrimit

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unë vërtetoj se informacioni mbi këtë formular është i saktë. Çdo informacion i rremë mund të çoj në mos kualifikimin tim në këtë aplikim.