

**APLIKACION PËR PUNËSIM (AP)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Udhëzime**: Ju lutemi lexojeni dhe plotësojeni me kujdes aplikacionin sipas udhëzimeve.  Përgjigjuni në çdo pyetje sa më qartë dhe sa më hollësisht. Shtypni ose shkruani me  shkronja të shtypit. | | | | | | | | | | | | | | | | Titulli i Pozitës për të cilën aplikoni: | | | | | | | |
| Emri: | | | Data e lindjes: | | | | | | | | | | | | | Gjinia: | | | | | | | |
| Mbiemri: | | | Vendi i lindjes: | | | | | | | | | | | | | Nr. personal: | | | | | | | |
| Adresa e tanishme: | | | | | | | | | | | | | | Telefoni fiks nr. : | | | | | | | | | | |
| Telefoni mobil nr. : | | | | | | | | | | |
| E-mail adresa: | | | | | | | | | | |
| Patentë shoferi:  **Po** **Jo** | | | | Numri dhe data e lëshimit: | | | | | | | | | | | | | | | | Kategoria: | | | | |
| Statusi martesor: I/e martuar P**o** **Jo** I/e pamartuar P**o** **Jo** I/e shkurorëzuar P**o** **Jo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Familjarët, afërsia | Emri | | | | | | Mosha | | | Profesioni | | Fëmijët | | | Emri | Mosha | | | Profesioni | | | Gjinia | |
| : | : | | | | | | : | | | : | | : | : | | | : | | | : | |
| : | : | | | | | | : | | | : | | : | : | | | : | | | : | |
| : | : | | | | | | : | | | : | | : | : | | | : | | | : | |
| : | : | | | | | | : | | | : | | : | : | | | : | | | : | |
| : | : | | | | | | : | | | : | | : | : | | | : | | | : | |
| A jeni për momentin në gjendje të mirë shëndetësore dhe të aftë që të punoni në vendin për të cilin keni aplikuar  (*Nëse “ Jo” shëno detajet për kufizimet fizike apo shëndetësore në një faqe shtesë, duke ia bashkëngjitur këtij dokumenti).*  **Po** **Jo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NJOHJA E GJUHËVE | | | | | | | | | | | | | | Shkathtësi kompjuteri | | elementare | | | te mesme | | te larta | | |
| Gjuhë amtare: | | | | | | | | | | | | | | MS Word: | | : | | | : | | : | |
| Gjuhë të tjera: | Shkëlqyeshëm | | | | | Mirë | | | | | Elementare | | | Excel: | | : | | | : | | : | |
| : | : | | | | | : | | | | | : | | | PowerPoint: | | : | | | : | | : | |
| : | : | | | | | : | | | | | : | | | Të tjera\_\_\_\_\_\_ | | : | | | : | | : | |
| **Universiteti, shkollimi apo ndonjë trajnim/kurs të kryer** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Emri, vendi dhe shteti** | | | | | Vitet e vijimit | | | | | | Grada akademike dhe të arriturat akademike | | | | | | | Drejtimi kryesor i studimeve | | | | | | |
| Prej | | | | Deri | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| : | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| : | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| : | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| : | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| : | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| : | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| : | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| : | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| : | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **HISTORIATI I PUNËSIMIT:** Duke filluar nga puna e juaj e tanishme, shënoni më poshtë detajet e punës qe i keni mbajtur deri me tani. Përdorni rubrika të veçanta për secilën pozitë që keni mbajtur deri me tani. Nëse është nevoja mund të bashkangjitni edhe faqe shtesë. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prej** (muaji-viti) | | **Deri** (muaji-viti) | | | | | | | | | **Përshkrimi i detyrave** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Emri i organizatës: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Titulli i pozitës suaj**: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Emri i mbikëqyrësit**: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Numri dhe lloji i te punësuarve te mbikëqyrur nga ju** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Arsyet e largimit**: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nëse jeni duke punuar, a keni ndonjë kundërshtim me kërkesën tonë për ta kontaktuar punëdhënësin tuaj aktual?  **Po** **Jo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prej** (muaji-viti) | | **Deri** (muaji-viti) | | | | | | | | | **Përshkrimi i detyrave** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Emri i organizatës: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Titulli i pozitës suaj** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Emri i mbikëqyrësit**: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Numri dhe lloji i te punësuarve te mbikëqyrur nga ju** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Arsyet e largimit**: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Prej** (muaji-viti) | | **Deri** (muaji-viti) | | | | | | | | | **Përshkrimi i detyrave** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Emri i organizatës: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Titulli i pozitës suaj** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Emri i mbikëqyrësit**: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Numri dhe lloji i te punësuarve te mbikëqyrur nga ju** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Arsyet e largimit**: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Shënoni ndonjë aftësi tjetër apo fakt relevant që do të ndikonte për t'u marrë parasysh aplikacioni i juaj: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Referenca**:  Plotësoni të dhënat për tre persona që mund t’i kontaktojmë për referenca (punëdhënës, bashkëpunëtorë). Referenca e familjarëve nuk do merret në konsideratë. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Emri dhe mbiemri** | | | | | | | | **Profesioni** | | | | | **Adresa e punë** | | | | **Telefoni, e-maili adresa** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | |
| Vërtetoj se të dhënat e sipërshënuara nga unë, gjatë përgjigjeve në pyetje, janë të vërteta, të plota dhe të sakta. Unë e kam të qartë se çdo keqinterpretim ose lëshim në dëshmitë tjera të dhëna në formularin mbi të dhënat biografike ose në ndonjë dokument tjetër të vërtetuar nga KRU “Prishtina” Sh.A., mund të rezultojë me humbjen e vendit të punës.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Emri dhe Mbiemri Nënshkrimi  **VËREJTJE:** Kërkohet nga Ju që të ofroni evidencë të dokumentuar e cila ju mbështetë deklarimin tuaj që e keni dhënë më lartë. Ju lutemi mos dorëzoni dokumente apo referenca origjinale përderisa ato nuk iu kërkohen për përdorim nga KRU Prishtina Sh.A. - Shërbimi i Personelit. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |