

**KËRKESË  
PËR KRYERJEN E PRAKTIKËS MËSIMORE  
PRANË SHOQËRISË ADMINISTRUESE “CREDINS INVEST”**

**I. Të dhënat personale**

Emër \_\_\_\_\_ Atësia \_\_\_\_\_ Mbiemër \_\_\_\_\_

Data e lindjes \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Vendlindja \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Kontakt, Cel: \_\_\_\_\_; Tel. Fiks: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**II. Qëllimi i kryerjes së praktikës mësimore**

1. Kryerje e praktikës mësimore në fushat e mëposhtme:

1.1 \_\_\_\_\_

1.2 \_\_\_\_\_

1.3 \_\_\_\_\_

1.4 \_\_\_\_\_

2. Kryerja e një studimi kërkimor në fushën e mëposhtme:

2.1 \_\_\_\_\_

2.2 \_\_\_\_\_

2.3 \_\_\_\_\_

2.4 \_\_\_\_\_

**III. Institucioni i arsimit të lartë i përfunduar / ku po studioni / periudha**

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

**IV. Gjuhë të huaja**

**Niveli - e folur**

**Niveli – e shkruar**

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**V. Aftësi në kompjuter**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VI. Periudha e dëshiruar për zhvillimin e praktikës mësimore**

\_\_\_\_\_

**Emër / Mbiemër / Nënshkrimi i aplikantit:** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Shënim:**

Ky formular pasi të plotësohet nga ju, dërgohet me e-mail në adresën [contact@credinsinvest.net](mailto:contact@credinsinvest.net)