



REPUBLIKA E KOSOVËS
REPUBLIKA KOSOVA/REPUBLIC OF KOSOVO

KOMUNA E GJILANIT
OPŠTINA GNJILANE/MUNICIPAL GJILAN/GILAN BELEDIYESI



Drejtoria e Arsimit

FORMULAR I APLIKIMIT

Emri: _____ Mbiemri _____

Vendbanimi dhe Adresa e Tanishme _____

Nr.Tel. _____

Përgatitja Shkollore

Fakulteti _____ Drejtimi _____

Master _____

Përvoja e Punës në Arsim, Gjithsej _____

Vendi/et e Punës për të cilën aplikon _____

Data: _____

Nënshkrimi I Aplikuesit



REPUBLIKA E KOSOVËS
REPUBLIKA KOSOVA/REPUBLIC OF KOSOVO

KOMUNA E GJILANIT
OPŠTINA GNJILANE/MUNICIPAL GJILAN/GILAN BELEDIYESI



Uprava za obrazovanje

FORMULAR ZA APLIKACIJU

Ime: _____ Prezime _____

Prebivaliste i trenutna adresa _____

Br.tel. _____

Skolska sprema

Fakultet _____ Smer _____

Master _____

Radno iskustvo u obrazovanju, ukupno: _____

Radno mesto/a na koje aplicirate _____

Datum: _____

Potpis aplikanta
