



Republika e Kosovës
Republika Kosova
Republik of Kosovo



Komuna e Gjilanit
Opština Gnjilane
Gilan Belediyesi

DREJTORIA E ARSIMIT

FORMULARI I APLIKIMIT PËR PSIKOLOG

Emri _____ Mbiemri _____

Vendbanimi dhe adresa e tanishme _____

Nr. i telefonit _____ emaili _____

Përgatitja Profesionale – Kualifikimi

Fakulteti _____ Drejtimi _____

Përvoja e punës _____

Shkolla/t në të cilën/at aplikoni

Vendi i punës për të cilin aplikoni

Dokumentet e ofruara: 1. _____

2. _____

3. _____

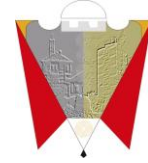
4. _____

Data _____ 2024

Nënshkrimi i aplikuesit



Republika e Kosovës
Republika Kosova
Republik of Kosovo



Komuna e Gjilanit
Opština Gnjilane
Gilan Belediyesi

DIREKCIJA ZA OBRAZOVANJE

FORMULAR APLICIRANJA ZA PSIKOLOGA

Ime _____ Prezime _____

Prebivalište i trenutna adresa _____

Br. telefona _____ email _____

Stručna Sprema – Kvalifikacija

Fakultet _____ Smer _____

Radno iskustvo _____

Škola/e u koju/e aplicirate

Radno mesto za koje aplicirate

Priložena dokumenta: 1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Datum _____ 2024

Potpis aplikanta
