



REPUBLIKA E KOSOVËS
REPUBLIKA KOSOVA
REPUBLIC OF KOSOVO



KOMUNA E LIPJANIT
OPŠTINA LIPLJAN
MUNICIPALITY OF LIPJAN

Form.MAP-SHCK-03

KËRKESE PËR PUNËSIM

DREJTORATI / ZYRA / SEKTORI _____

TITULLI I VENDIT TË PUNËS (POZITA) _____

NUMRI I REFERENCËS SË VENDIT TË PUNËS _____

Ju lutemi përgjigjuni në çdo pyetje qartë dhe plotësisht dhe plotësoni me ngjyrë të kaltër ose të zezë.
Kërkesa – Aplikacioni duhet të nënshkruhet.

1. Emri dhe mbiemri i kandidatit			
2. Data e lindjes			
3. Vendi dhe Komuna e lindjes			
4. Gjinia (ju lutemi rrethojeni njërën)	M / F		
5. Nr. Personal i letërnjoftimit			
6. Gjendja martesore (ju lutemi rrethojeni njërën)	I (e) pamartuar I (e) martuar	I (e) shkurorëzuar I (e) ve	
7. Adresa e tanishme e banimit			
8. Adresa e përherëshme, nëse ndryshon nga e tanishmja			
9. Numri i telefonit		E-mail	
10. Nëse dëshironi të deklaroheni për përkatësinë etnike, _____	Po	Jo	
11. Shkollimi: Jepni detaje të plota. Ju lutemi jepni titujt e saktë të gradave shkencore			
A. Universiteti			
Emri dhe vendi i Institucionit	Vijimi		Titujt dhe nderimet akademike
	Prej	Deri	

B. Shkolla e mesme ose shkollim tjetër i mesëm				
Emri dhe vendi i Institucionit	Vijimi		Certifikata ose diploma e fituar	
	Prej	Deri		
C. Shkollimi ose trajnimet tjera profesionale				
Emri dhe vendi i institucionit	Lloji	Prej	Deri	Certifikata ose diploma e fituar
12. Përvoja e punës (duke filluar nga ajo e fundit). Të jepen detaje të plota dhe të qarta				
Titulli i vendit të punës				
Prej	Deri	Emri i mbikëqyrësit		
Emri i punëdhënësit				
Adresa e punëdhënësit				
Numri dhe lloji i personelit nën mbikëqyrje				
Arsyet e largimit nga vendi i punës				
Përshkrimi i detyrave të punës				
Përshkrimi i detyrave:				

Titulli i vendit të punës									
Prej		Deri		Emri i mbikëqyrësit					
Emri i punëdhënësit									
Adresa e punëdhënësit									
Numri dhe lloji i personelit nën mbikëqyrje									
Arsyet e largimit nga vendi i punës									
Përshkrimi i detyrave të punës									
Përshkrimi i detyrave:									
Përdorë letrën tjetër nëse ka nevojë									
13. A keni qenë ndonjëherë të dënuar më tepër se gjashtë muaj burgim							Po / Jo		
14. Njohja e gjuhëve, Cila është gjuha juaj amtare:									
Gjuhët tjera		Lexim		Shkrim		Në të folur		Kuptoj	
		Mirë	Jo mirë	Mirë	Jo mirë	Mirë	Jo mirë	Mirë	Jo mirë
15. Aftësitë me kompjuter									
Word		Exsel		Baza e të dhënave		Të tjera Të avancuara			
Themelore	Mirë	Themelore	Mirë	Themelore	Mirë				

16. Shënoni detajet e aftësive tjera të cilat i keni dhe mund të shërbejnë për postin për të cilin ju konkurroni-aplikoni:		
17. Shënoni arsyet për konkurrimin tuaj në pozitën përkatëse, pritjet nga vendi i punës dhe qëllimet e karrierës		
18. Referencat: Shënoni dy persona të cilët e njohin karakterin dhe kualifikimet tuaja. Të mos jenë të afërm apo mbikëqyrës nga puna juaj e kaluar		
Emri i plotë	Adresa	Profesioni

Garantojë se kam dhënë informacione të vërteta, korrekte dhe koplete në këtë formularë

_____	_____
Nënshkrimi	Data

Shënim: **Kandidatët duhet të dorëzojnë fotokopjet e dokumenteve sipas konkursit dhe të sjellin origjinalet e tyre për verifikim me rastin e intervistës**

1. Dëshmi të kualifikimeve shkollore,
2. Dëshmi mbi përvojën e punës,
3. Letër rekomandimet,
4. Kopjet e dy raporteve të fundit të njëpasnjëshme të vlerësimit të punës,
5. Dokumentin e identifikimit.
Kërkesa e kompletuar duhet të mbyllet në kuvertë dhe të dërgohet në adresën e Komunës: KOMUNA E LIPJANIT Rruga Shqipëria pa numër. (Adresa e plotë duke përfshirë edhe numrin e zyrës)

Nr. i dëftesës: _____ / Data e lëshuarjes së dëftesës: _____

Kërkesa e pranuar nga Arhiva apo Sektori për Personelit, Komuna e Lipjanit

Emri & Titulli _____

Nënshkrimi _____ Data _____

.....

Nr. i dëftesës: _____ / Data e lëshuarjes së dëftesës: _____

Kërkesa e pranuar nga Arhiva apo Sektori për Personelit, Komuna e Lipjanit

Emri & Titulli _____

Nënshkrimi _____ Data _____

.....

Nr. i dëftesës: _____ / Data e lëshuarjes së dëftesës: _____

Kërkesa e pranuar nga Arhiva apo Sektori për Personelit, Komuna e Lipjanit

Emri & Titulli _____

Nënshkrimi _____ Data _____