

SHKOLLËS QENDRORE TË FORMIMIT
Corso del Popoli, 146/c - 30172 Venezia VE
info@scformazione.org

FORMULARI A
APLIKIM PËR PJESËMARRJE NË

“Kurs Trajnimi për Zhvillimin Specialiteteve Enogastronomike Vendase në Shqipëri”

I/e nënshkruari/a _____

lindur në _____ më __/__/____

banues në _____ adresa _____

tel. _____ e-mail (*) _____

KËRKON

Të pranohet për të qenë pjesëmarrës në

Trajnimet për Zhvillimin Specialiteteve Enogastronomike Vendase në Shqipëri

Për këtë qëllim, duke qenë i/e vetëdijshëm për pasojat që mund të shkaktohen në rast të vërtetimeve apo deklarimeve të rreme (sipas ligjit në fuqi) dhe me përgjegjësi të plotë, në datën e paraqitjes së kërkesës,

DEKLARON

Se i përket kategorisë(ve) të mëposhtme:

(shënoni kutinë ose kutitë përkatëse)

të rinj NEET-Not in Education, Employment or Training (18-29 vjeç) që vijnë nga kategori të rrezikuara në nivel gjeografik, social apo ekonomik;

të rinj në përfundim të studimeve ose të sapokualifikuar/diplomuar;

gra dhe emigrantë të kthyer.

I bashkëngjitet këtij dokumenti:

- kopja e një dokumenti të vlefshëm identiteti;
- kopje e CV-së , me datë dhe firmë të kandidatit.

I/e nënshkruari/a gjithashtu deklaron se:

- e ka lexuar thirrjen për aplikim (duke qenë dakord me të gjitha kushtet e saj).

_____, më __/__/____
(vendi)

nënshkrimi