

## Formulari - F1



KOLEGJI I SHKENCAVE TE APLIKUARA TEKNIKE

**TEMPULLI**

rr. Eduard Lir 158, Arbëria, Prishtinë. Tel: 038 22 22 55, 045 903 903, 049 604 999, [info@tempulli.org](mailto:info@tempulli.org), [www.tempulli.org](http://www.tempulli.org)

Nr. Prot.: \_\_\_\_\_

Datë: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Programi:** \_\_\_\_\_

### **K Ë R K E S Ë**

**Departamenti të** \_\_\_\_\_

**Lënda: Formimi i Komisionit për vlerësimin e projekt propozimit të punimit të diplomës Master**

Duke u bazuar në Rregulloren e programit të ciklit të dytë të studimeve Master, ju drejtohem me këtë Kërkesë, përmes të së cilës Kërkoj nga Departamenti të propozoj Formimin e Komisionit për vlerësimin e projekt propozimit të punimit të diplomës Master, me titull:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Për temën e propozuar, metodologjinë dhe objektivat e punimit të temës për Master jam konsultuar paraprakisht me Prof. \_\_\_\_\_.

/Emri mbiemri dhe nënshkrimi/

Kësaj kërkesë i bashkëngjisë:

1. **Certifikatën e notave<sup>1</sup>;**
2. **Vërtetimin për statusin e studentit;**
3. **Projekt propozimin e punimit.**

Më datë: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, Prishtinë

Tel: \_\_\_\_\_

E-mali: \_\_\_\_\_

Nr. ID \_\_\_\_\_

Emri dhe mbiemri i plotë

\_\_\_\_\_  
Nënshkrimi i studentit

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> (Certifikata duhet të vërtetohet se studenti ka të përfunduara të gjitha provimet e vitit të parë të studimeve Master)