



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

Datë: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

## K Ë R K E S Ë

Departamentit të \_\_\_\_\_

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

Duke u bazuar në Rregulloren e ciklit të dytë për studime Master, përmes kësaj Kërkese, kërkoj nga departamenti të formojë komisionin për vlerësimin e dorëshkrimit të punimit të diplomës master, me titull:

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

Mentori Prof. \_\_\_\_\_.

/ Emri mbiemri dhe nënshkrimi /

Kësaj kërkese i bashkëngjisë:

**4 (katër) kopje (lidhje fizike)**

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

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

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

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

Emri dhe mbiemri i plotë

\_\_\_\_\_  
Nënshkrimi i studentit