

SHTOJCA 3 (të gjithë kandidatët)

Authorisation Letter

I, _____ hereby authorise the Ministry of Education, Sports and Youth of Albania to enquire/ retrieve any information regarding my studies at _____.

I also authorise the release of any information to the above Institution for verification purposes.

Full name: _____

University: _____

Signature: _____

Date: _____

SHTOJCA 4 (të gjithë kandidatët)

DEKLARATË

Unë i/e nënshkruar _____ i/e datëlindjes _____,

(emër atësi mbiemër)

(datë/muaj/vit)

aplikant/kërkues i mbështetjes financiare nga programi i Fondit të Ekselencës në Ministrinë e Arsimit, Sportit dhe Rinisë (MASR) për kryerjen e studimeve jashtë vendit,

Deklaroj me vullnet të lirë e të plotë se të gjitha të dhënat që kam plotësuar në formularin e aplikimit në programin e Fondit të Ekselencës me nr. reference: _____ janë të sakta dhe të vërteta.

Deklaruesi

(emër atësi mbiemër nënshkrimi)

Datë ____ / ____ / ____

SHTOJCA 5 (vetëm për nëpunësit civilë)

EMBLEMA E INSTITUCIONIT

Nr. _____ Prot.

Tiranë më ____/____/____

AUTORIZIM

Autorizoj Z/Znj. _____, të aplikojë në programin e Fondit të Ekselencës, pranë Ministrisë së Arsimit, Sportit dhe Rinisë, për mbështetje financiare për kryerjen e studimeve master, në fushën e _____ në universitetin _____.

Titullari i Institucionit

Firma

Vula