**FAKULTETI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

SHËRBIMI I STUDENTËVE MASTER Ref.nr. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Dt. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020

1. **KËRKESË PËR VLERËSIMIN**

**E DORËSHKRIMIT TË PUNIMIT TË DIPLOMES MASTER[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
| **TË DHËNAT E STUDENTIT** |
| Emri (emri i prindit) dhe mbiemri  |  |
| Adresa  |  |
| E-mail , Nr. telefonit /  |  |
| ID Regjistri  |  |
| Departamenti |  |
| Programi i studimeve |  |
| **DORËSHKRIMI I PUNIMIT** |  |
| Titulli i dorëshkrimit të punimit të masterit |  |
| Fusha e temës |  |
| Emri - mbiemri dhe nënshkrimi i mentorit | Prof.Ass.Dr. |
| Emri - mbiemri dhe nënshkrimi i studentit |  |

***Kërkesës ia bashkëngjisë:***

* *Katër (4) kopje lidhje e butë*
1. **MIRATIMI I KËRKESËS DHE CAKTIMI I KOMISIONIT**

**PËR VLERËSIMIN E DORËSHKRIMIT TË DIPLOMES MASTER [[2]](#footnote-2)**

|  |
| --- |
| **KËSHILLI I FAKULTETIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Vendimi i Këshillit të fakultetit formimit të komisionit për vlerësim |  |
| Anëtarët e komisionit profesionalpër vlerësim e dorëshkrimit të punimit të diplomës master | 1. Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Kryetar
2. Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Anëtar
3. Prof.. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Mentor
 |
| Nënshkrimi i dekanit |  |
| Vërejtje  |

1. *Pjesa e I-rë e Formulari-1 të kërkesës plotësohet me kompjuter dhe i njëjti pasi të jetë nënshkruar nga studenti dhe mentori dorëzohet dhe protokollohet në shërbimin e administratës për çështje të studentëve të studimeve Master, duke ia bashkangjitur dokumentit(ve) të lartcekura.* [↑](#footnote-ref-1)
2. ***Pjesa e II-të*** *e Formulari-1 të kërkesës plotësohet nga zyrtari i autorizuar në shërbimin e administratës të studimeve Master.* [↑](#footnote-ref-2)