

# Formulari i aplikimit për pranim në Kolegji Profesional i Formimit Policor në Akademinë e Sigurisë

## Udhëzime:

1. Plotësoni çdo kuti në këtë aplikim në mënyrë të plotë. Një aplikimi i paplotë mund t'ju skualifikojë nga procesi i përzgjedhjes.
2. Përgjigjuni çdo pyetje duke thënë vetëm të vërtetën. Përgjigjet e rreme do t'ju skualifikojnë automatikisht.
3. Plotësoni informacionin e kërkuar me stilolaps. Në rast se shkrimi nuk është i kuptueshëm, ju mund të skualifikoheni.
4. Nëse një pyetje nuk aplikohet në rastin tuaj, ju lutemi plotësoni kutinë përkatëse duke shkruar "N/A" (nuk aplikohet).
5. Aplikimet e plotësuara duhet të dorëzohen bashkë me kopjen e dëftesës së shkollës së mesme ose diplomës së shkollës së lartë, si dhe një kopje të lejes suaj për drejtim automjeti pranë komisarariatit përkatës të zonës.

## 1. INFORMACIONI PERSONAL

|                                  |                                    |                                |                             |   |   |
|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---|---|
| Mbiemri:                         |                                    | Emri:                          |                             | Atësia:   |   |
| Adresa:                          |                                    |                                | Nr. i telefonit:            |   | Adresa e e-mailit:  |
| Datëlindja:                      | Mosha:                             | Vendlindja:                    | Gjatësia:                   | Pesha:  | Gjinia:   |
| Data/muaji/viti                  |                                    |                                |                             |   | Mashkull <input type="checkbox"/><br>Femër <input type="checkbox"/> |
| Gjendja Civile:                  |                                    |                                | Jeni shtetas shqiptar?      | Keni leje drejtimi të kategorisë "B" apo më sipër?          |   |
| Martuar <input type="checkbox"/> | I/e ve <input type="checkbox"/>    | Beqar <input type="checkbox"/> | Po <input type="checkbox"/> | Po <input type="checkbox"/> Nr. i Lejes së Drejtimit: _____ |   |
| Ndarë <input type="checkbox"/>   | Divorcuar <input type="checkbox"/> |                                | Jo <input type="checkbox"/> | Jo <input type="checkbox"/>                                 |   |

## 2. INFORMACIONI FAMILJAR

|               | Mbiemri | Emri | Atësia | Datëlindja | Adresa & Nr. i telefonit |
|---------------|---------|------|--------|------------|--------------------------|
| Babai         |         |      |        |            |                          |
| Nëna          |         |      |        |            |                          |
| Vëlla/Motër   |         |      |        |            |                          |
| Vëlla/Motër   |         |      |        |            |                          |
| Vëlla/Motër   |         |      |        |            |                          |
| Bashkëshort/e |         |      |        |            |                          |
| Fëmijë        |         |      |        |            |                          |
| Fëmijë        |         |      |        |            |                          |
| Fëmijë        |         |      |        |            |                          |

Firmën e aplikantit

Keni ndonjë të afërm të punësuar aktualisht në Policinë e Shtetit?

|    |                          |  |
|----|--------------------------|--|
| Po | <input type="checkbox"/> | Nëse "Po", plotësoni informacionin e mëposhtëm |
| Jo | <input type="checkbox"/> |  |

| Mbiemri | Emri | Atësia | Lidhja që ka me ju | Grada & Pozicioni në Policinë e Shtetit | Vendi ku kryen detyrën |
|---------|------|--------|--------------------|---|------------------------|
|         |      |        |                    |   |                        |
|         |      |        |                    |   |                        |
|         |      |        |                    |   |                        |

**3. BANESAT (Rendisni adresat në të cilat keni banuar gjatë 10 viteve të fundit. Filloni me adresën ku jetoni aktualisht. Përfshini edhe adresa ku keni jetuar përkohësisht.)**

|                        |                         |         |                     |
|------------------------|-------------------------|---------|---------------------|
| Nga:<br><br>Muaji/viti | Deri:<br><br>Aktualisht | Adresa: |                     |
| Nga:<br><br>Muaji/viti | Deri:<br><br>Muaji/viti | Adresa: | Arsyeja e largimit: |
| Nga:<br><br>Muaji/viti | Deri:<br><br>Muaji/viti | Adresa: | Arsyeja e largimit: |
| Nga:<br><br>Muaji/viti | Deri:<br><br>Muaji/viti | Adresa: | Arsyeja e largimit: |

#### 4. ARSIMI

##### Shkollat e mesme që keni ndjekur (Rendisni shkollën e fundit që keni ndjekur, të parën)

| Emri i shkollës | Fshati/Qyteti | Periudha kohore | Diplomuar  |
|-----------------|---------------|-----------------|--|
|                 |               |                 | Po <input type="checkbox"/><br>Jo <input type="checkbox"/> |
|                 |               |                 | Po <input type="checkbox"/><br>Jo <input type="checkbox"/> |
|                 |               |                 | Po <input type="checkbox"/><br>Jo <input type="checkbox"/> |

##### Universitetet që keni ndjekur (Rendisni universitetin e fundit që keni ndjekur, të parin)

| Emri i Universitetit | Qyteti | Periudha kohore | Diplomuar  | Diplomuar për | Specialiteti |
|----------------------|--------|-----------------|--|---------------|--------------|
|                      |        |                 | Po <input type="checkbox"/><br>Jo <input type="checkbox"/> |               |              |
|                      |        |                 | Po <input type="checkbox"/><br>Jo <input type="checkbox"/> |               |              |
|                      |        |                 | Po <input type="checkbox"/><br>Jo <input type="checkbox"/> |               |              |

##### Shkollat profesionale që keni ndjekur (Rendisni shkollën e fundit që keni ndjekur, të parën)

| Emri i shkollës | Qyteti | Periudha kohore | Diplomuar  | Specialiteti |
|-----------------|--------|-----------------|--|--------------|
|                 |        |                 | Po <input type="checkbox"/><br>Jo <input type="checkbox"/> |              |
|                 |        |                 | Po <input type="checkbox"/><br>Jo <input type="checkbox"/> |              |
|                 |        |                 | Po <input type="checkbox"/><br>Jo <input type="checkbox"/> |              |

## 5. PËRVOJA E PUNËS (Rendisni punën tuaj të fundit, të parën)

| <b>Datat</b>  | <b>Emri i punëdhënësit</b> | <b>Adresa &amp; Nr. i telefonit</b> | <b>Pozicioni</b> | <b>Arsyeja e largimit</b> |
|---|----------------------------|-------------------------------------|------------------|---------------------------|
| Nga: Deri:<br><br>Data/muaji/viti<br>ti Data/muaji/vi |                            |                                     |                  |                           |
| Nga: Deri:<br><br>Data/muaji/viti<br>ti Data/muaji/vi |                            |                                     |                  |                           |
| Nga: Deri:<br><br>Data/muaji/viti<br>ti Data/muaji/vi |                            |                                     |                  |                           |
| Nga: Deri:<br><br>Data/muaji/viti<br>ti Data/muaji/vi |                            |                                     |                  |                           |
| Nga: Deri:<br><br>Data/muaji/viti<br>ti Data/muaji/vi |                            |                                     |                  |                           |

## 6. SHËRBIMI USHTARAK

**E keni kryer shërbimin ushtarak?**

| Po <input type="checkbox"/> Nëse "Po", plotësoni informacionin e mëposhtëm   |   |                  |             |
|--|---|------------------|-------------|
| Jo <input type="checkbox"/>  |   |                  |             |
| Forca në të cilën keni shërbyer  | Periudha kohore   | Numri i repartit | Vendndodhja |
| Tokësore <input type="checkbox"/> Garda <input type="checkbox"/><br>Detare <input type="checkbox"/><br>Ajrore <input type="checkbox"/> | Nga:                      Deri:<br><br>Data/muaji/viti                      Data/muaji/vi<br>ti |                  |             |

**Keni shërbyer ndonjëherë në forcat e armatosura të Republikës së Shqipërisë?**

| Po <input type="checkbox"/> Nëse "Po", plotësoni informacionin e mëposhtëm   |   |                  |             |
|--|---|------------------|-------------|
| Jo <input type="checkbox"/>  |   |                  |             |
| Forca në të cilën keni shërbyer  | Periudha kohore   | Numri i repartit | Vendndodhja |
| Tokësore <input type="checkbox"/> Garda <input type="checkbox"/><br>Detare <input type="checkbox"/><br>Ajrore <input type="checkbox"/> | Nga:                      Deri:<br><br>Data/muaji/viti                      Data/muaji/vi<br>ti |                  |             |

**7. VEPRIMTARIA KRIMINALE**

**Jeni dënuar ndonjëherë për ndonjë krim?**

| Po <input type="checkbox"/> Nëse "Po", plotësoni informacionin e mëposhtëm |                |             |         |
|--|----------------|-------------|---------|
| Jo <input type="checkbox"/>  |                |             |         |
| Lloji i krimit   | Data e dënimit | Vendndodhja | Gjykata |
|  |                |             |         |

**Jeni arrestuar ndonjëherë për një krim, pavarësisht nëse nuk jeni dënuar?**

Po  Nëse "Po", plotësoni informacionin e mëposhtëm

Jo

| Lloji i krimit | Data e arrestimit | Vendndodhja |
|----------------|-------------------|-------------|
|                |                   |             |

**Jeni dënuar ndonjëherë kur keni qenë i mitur?**

Po  Nëse "Po", plotësoni informacionin e mëposhtëm

Jo

| Lloji i krimit | Data e dënimit | Vendndodhja |
|----------------|----------------|-------------|
|                |                |             |

**A jeni aktualisht nën ndjekje penale apo prisni që kjo të fillojë së shpejti?**

Po  Nëse "Po", plotësoni informacionin e mëposhtëm

Jo

| Lloji i krimit | Data e arrestimit | Vendndodhja |
|----------------|-------------------|-------------|
|                |                   |             |

**8. GJUHËT E HUAJA**

**Rendisni të gjitha gjuhët e huaja që njihni**

| Gjuha | Lexon   | Shkruan   | Flet  | Kupton   |
|-------|---|---|---|--|
|       | Sh. mirë <input type="checkbox"/> Mirë <input type="checkbox"/><br>Disi <input type="checkbox"/> Dobët <input type="checkbox"/> | Sh. mirë <input type="checkbox"/> Mirë <input type="checkbox"/><br>Disi <input type="checkbox"/> Dobët <input type="checkbox"/> | Sh. mirë <input type="checkbox"/> Mirë <input type="checkbox"/><br>Disi <input type="checkbox"/> Dobët <input type="checkbox"/> | Sh. mirë <input type="checkbox"/><br>Mirë <input type="checkbox"/><br>Disi <input type="checkbox"/> Dobët <input type="checkbox"/> |
|       | Sh. mirë <input type="checkbox"/> Mirë <input type="checkbox"/><br>Disi <input type="checkbox"/> Dobët <input type="checkbox"/> | Sh. mirë <input type="checkbox"/> Mirë <input type="checkbox"/><br>Disi <input type="checkbox"/> Dobët <input type="checkbox"/> | Sh. mirë <input type="checkbox"/> Mirë <input type="checkbox"/><br>Disi <input type="checkbox"/> Dobët <input type="checkbox"/> | Sh. mirë <input type="checkbox"/><br>Mirë <input type="checkbox"/><br>Disi <input type="checkbox"/> Dobët <input type="checkbox"/> |
|       | Sh. mirë <input type="checkbox"/> Mirë <input type="checkbox"/>   | Sh. mirë <input type="checkbox"/> Mirë <input type="checkbox"/>   | Sh. mirë <input type="checkbox"/> Mirë <input type="checkbox"/>   | Sh. mirë <input type="checkbox"/><br>Mirë <input type="checkbox"/>   |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  | Disi <input type="checkbox"/> Dobët <input type="checkbox"/> | Disi <input type="checkbox"/> Dobët <input type="checkbox"/> | Disi <input type="checkbox"/> Dobët <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/><br>Disi <input type="checkbox"/> Dobët <input type="checkbox"/> |
|--|--|--|--|--|

## **9. REFERENCA**

**Rendisni emrat e tre personave që ju kanë njohur gjatë 5 viteve të fundit. (Mos përfshini emrat e personave që janë përmendur më sipër në këtë formular aplikimi)**

| Mbiemri | Emri | Atësia | Adresa & Nr. i telefonit |
|---------|------|--------|--------------------------|
|         |      |        |                          |
|         |      |        |                          |
|         |      |        |                          |