

## KËRKESË PËR APLIKIM

Për pjesëmarrje në provimin e pranimit në formimin fillestar pranë Qendrës Shqiptare të Trajnimit të Noterëve:

Emri	_____
Atësia	_____
Mbiemri	_____
Datëlindja	_____
Vendlindja	_____
Vendbanimi	_____
Diplomuar	_____
Vendi dhe data e diplomimit	_____
Vitet e eksperiencës në punë (nëse ka)	_____
Pozicioni dhe institucioni që ka punuar	_____
Numri i telefonit	_____
E-mail	_____

Deklaroj nën përgjegjësinë time se dokumentet e paraqitura prej meje bashkangjitur kësaj kërkesë janë të vërteta.

EMËR MBIEMËR

\_\_\_\_\_

FIRMË