**Formulari i aplikimit në trajnim**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aplikimi i përgjithshëm për aplikuesin** | |
| Emri (emri i prindit) Mbiemri |  |
| Numri identifikues personal |  |
| Data e lindjes |  |
| Gjinia |  |
| Adresa |  |
| Qyteti/Komuna |  |
| Nr. i telefonit |  |
| Adresa e emailit |  |
| Ju lutemi zgjidhni nivelin e arsimimit | ☐Shkollë fillore |
| ☐Shkollë e mesme |
| ☐Shkollë e mesme profesionale |
| ☐Bachelor |
| ☐Master |
| ☐Tjetër |
| Cili është profesioni juaj aktual? |  |
| A jeni të regjistruar në Zyrën e Punësimit? | Po |
| Jo |
| Për cilin trajnim jeni të interesuar? | ☐Aftësi të buta |
| ☐Teknologji Informative dhe Komunikim |
| Ju lutemi zgjidhni cilat gjuhë i flisni | ☐Shqip (gjuhë amtare) |
| ☐Serbisht |
| ☐Tjetër (ju lutemi shkruani gjuhën këtu) |
|  |

Me plotësimin e këtij aplikacioni konfirmoj që të gjitha të dhënat e deklaruara janë të sakta, pjesëmarrja ime në trajnimin përkatës, si dhe regjistrimi im në Zyrën përkatëse të Punësimit.

Aplikacionet e paplotësuara tërësisht nuk do të merren parasysh. **Formulari i Aplikimit, CV-ja dhe diplomat arsimore** duhet të dërgohen me email në: [care.kosovo@care.org](mailto:care.kosovo@care.org) dhe cc: [gjylymser.nallbani@care.org](mailto:gjylymser.nallbani@care.org) me titullin: ''Aplikim për pjesëmarrje - KYP'' dhe/ose dorëzoni kopjen fizike në Zyrën e Punësimit në komunën tuaj deri më 25 shkurt 2023.