



# Umano Felice

CLINICA ITALIANA

## FORMULAR I APLIKIMIT PER PUNE ( Job Application Form)

**Pozicioni për të cilin aplikoni / Position Applied For:**

Lloji i punësimit për të cilin jeni të interesuar / Indicate the availability to work:

Me kohë të plotë/Full Time       Me kohë të pjesshme/Part Time

Të dhëna personale / Personal Information	
..... Emri                      Atësia                      Mbiemri Name                      Middle name                      Surname	Ditëlindja / Date of Birth: ...../...../.....
Adresa e Shtëpisë / Address: ..... Telefon / Tel.: ..... Celular / Mobile : .....	Shtetësia / Nationality .....  Seksi / Sex : Mashkull / Male <input type="checkbox"/> Femër / Female <input type="checkbox"/>

Gjendja Civile / Marital Status (Opsionale/Optional)			
Beqar/Single <input type="checkbox"/>	Martuar/ Married <input type="checkbox"/>	Divorcuar/Divorced <input type="checkbox"/>	i ose e Ve / Widow <input type="checkbox"/>

Arsimi / Education	Institucioni Arsimor Name/Location of the Institution	Dega e Diplomuar Education Branch	Muajt dhe Vitet Month and Year Attended		Nota mesatare Average degree
			Nga Data/From	Deri ne Date/To	
Gjimnaz / High School					
Universitet ose Profesionale, Pas Universitar, Doktorature / University, College, Master Degree, PHD					

Kurse dhe Trajnime / Courses and Training			
Institucioneve / Institution	Vendi / Location	Tema / Subject	Periudha / Period

<b>Gjuhët e Huaja / Foreign Languages</b>				
Grada (Nga 1 deri në 5) / Degree ( From 1 up to 5)				Vendi i Studimit / Learning Institution
	Mesatar / Fair	Mirë / Good	Shumë mirë Very good	
1.				
2.				
3.				
4.				

<b>Eksperiencë Pune / Previous Employment</b>				
Filloni nga vendi i fundit i punës - List below positions starting with the most recent				
Punëdhënësi/Employer	Pozicioni / Position	Data e Fillimit Starting Date Muaj/Vit-Mt/Yr	Data Largimit Leaving Date Muaj/Vit-Mt/Yr	Paga / Salary

**Programet e Kompjuterit që dini/ Information Technology Knowledge**

.....

.....

.....

**Patentë/ Driving Licence:**    **Po / Yes**                          **Jo / No**                                            **Klasi / Class** .....

**Keni të njohur dhe/ose kushërinj në firmën tonë ? Nëse po emrat:** .....

Do you have an acquaintance and/ or a relative in? If yes, list their names:

<b>Rekomandime / References</b>		
Emri Mbiemri / Name Surname	Marrëdhënia/Relationship	Profesioni / Business

**Gjëndja Shëndetësore - Health Status (Opsionale/Optional)**

Sëmundjet dhe operacionet që keni kaluar ose jeni duke kaluar. (Nëse s`ka shkruani "Asnjë")

List, major illnesses, operations and previous major injuries. (If None Write "None")

.....



# Umano Felice

CLINICA ITALIANA

---

[umanofelice.al](http://umanofelice.al)

Adresa: Rruga Rinia, Lagjja e Re, Pallati 853/4 Elbasan, Shqipëri.