SHTOJCA 6

DEKLARATË PËR VERIFIKIMIN E VËRTETËSISË SË DOKUMENTEVE TË PARAQITURA NGA KANDIDATI

Unë	, kandidat në procesin e konkurrimit
për lëndën/profilin "	", të zhvilluar në vitin
shkollor, autorizoj DF	APtë verifikojë në çdo
kohë vërtetësinë e dokumenteve të para	qitura nga ana ime.
Deklaroj se të dhënat e paraq	itura në këtë formular janë të vërteta dhe autorizoj
	nstitucioni arsimor vendor, përgjegjës për arsimin
	në vijim të përdorimit te këtij autorizimi do të bëhet 2.07.1999, "Për mbrojtjen e të dhënave personale", i
AUTORIZUESI	

Adresa: "Rruga e Durrësit", Nr. 23, AL 1001, Tiranë. e-mail: info@arsimi.gov.al