



KRU Hidroregjioni Jugor sh.a. Prizren

Adresa: Wesley Clark p.n., 20000 Prizren
email: sh.a-hidroregjionijugor-prizren@hotmail.com

APLIKACION PËR PUNËSIM (AP)

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------|--|--|----------------|-----------------------|------------------------------|------------|----------|--|
| Udhëzime: Ju lutemi lexojeni dhe plotësojeni me kujdes aplikacionin sipas udhëzimeve. Përgjigjuni në çdo pyetje sa më qartë dhe sa më hollësisht. Shtypni ose shkruani me shkronja të shtypit. | | Titulli i Pozitës për të cilën aplikoni: | | | | | | | |
| Emri: | Data e lindjes: | Gjinia: | | | | | | | |
| Mbiemri: | Vendi i lindjes: | Nr. personal: | | | | | | | |
| Adresa e tanishme: | | Telefoni fiks nr. : | | | | | | | |
| | | Telefoni mobil nr. : | | | | | | | |
| | | E-mail adresa: | | | | | | | |
| Patentë shoferi: <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo | | Numri dhe data e lëshimit: | | | | | | | |
| | | Kategoria: | | | | | | | |
| Statusi martesor: I/e martuar <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo | | I/e pamartuar <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo | | | | | | | |
| | | I/e shkukurëzuar <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo | | | | | | | |
| Familjarët, afërsia | Emri | Mosha | Profesioni | Fëmijët | Emri | Mosha | Profesioni | Gjinia | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| A jeni për momentin në gjendje të mirë shëndetësore dhe të aftë që të punoni në vendin për të cilin keni aplikuar (Nëse " Jo " shëno detajet për kufizimet fizike apo shëndetësore në një faqe shtesë, duke ia bashkëngjitur këtij dokumenti). | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo | | | | | | | | | |
| NJOHJA E GJUHËVE | | | | | Shkathtësi kompjuteri | elementare | te mesme | te larta | |
| Gjuhë amtare: | | | | | MS Word: | | | | |
| Gjuhë të tjera: | Shkëlqyeshëm | Mirë | Elementare | Excel: | | | | | |
| | | | | PowerPoint: | | | | | |
| | | | | Të tjera _____ | | | | | |
| Universiteti, shkollimi apo ndonjë trajnim/kurs të kryer | | | | | | | | | |
| Emri, vendi dhe shteti | Vitet e vijimit | | Grada akademike dhe të arriturat akademike | | | Drejtimi kryesor i studimeve | | | |
| | Prej | Deri | | | | | | | |
| : | | | | | | | | | |
| : | | | | | | | | | |
| : | | | | | | | | | |
| : | | | | | | | | | |
| : | | | | | | | | | |
| : | | | | | | | | | |
| : | | | | | | | | | |
| : | | | | | | | | | |
| : | | | | | | | | | |
| HISTORIATI I PUNËSIMIT: Duke filluar nga puna e juaj e tanishme, shënoni më poshtë detajet e punës që i keni mbajtur deri me tani. Përdorni rubrika të veçanta për secilën pozitë që keni mbajtur deri me tani. Nëse është nevoja mund të bashkëngjiti edhe faqe shtesë. | | | | | | | | | |
| Prej (muaji-viti) | Deri (muaji-viti) | Përshkrimi i detyrave | | | | | | | |
| Emri i organizatës: | | | | | | | | | |
| Titulli i pozitës suaj: | | | | | | | | | |
| Emri i mbikëqyrësit: | | | | | | | | | |
| Numri dhe lloji i te punësuarve te mbikëqyrur nga ju | | | | | | | | | |
| Arsyet e largimit: | | | | | | | | | |
| Nëse jeni duke punuar, a keni ndonjë kundërshtim me kërkesën tonë për ta kontaktuar punëdhënësin tuaj aktual? <input type="checkbox"/> Po <input type="checkbox"/> Jo | | | | | | | | | |
| Prej (muaji-viti) | Deri (muaji-viti) | Përshkrimi i detyrave | | | | | | | |
| Emri i organizatës: | | | | | | | | | |

| | | | |
|--|--------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| Titulli i pozitës suaj | | | |
| Emri i mbikëqyrësit: | | | |
| Numri dhe lloji i te punësuarve te mbikëqyrur nga ju | | | |
| Arsyet e largimit: | | | |
| Prej (muaji-viti) | Deri (muaji-viti) | Përshkrimi i detyrave | |
| | | | |
| Emri i organizatës: | | | |
| Titulli i pozitës suaj | | | |
| Emri i mbikëqyrësit: | | | |
| Numri dhe lloji i te punësuarve te mbikëqyrur nga ju | | | |
| Arsyet e largimit: | | | |
| Shënoni ndonjë aftësi tjetër apo fakt relevant që do të ndikonte për t'u marrë parasysh aplikacioni i juaj: | | | |
| | | | |
| Referenca: | | | |
| Plotësoni të dhënat për tre persona që mund t'i kontaktojme për referenca (punëdhënës, bashkëpunëtorë). Referenca e familjarëve nuk do merret në konsideratë. | | | |
| Emri dhe mbiemri | Profesioni | Adresa e punë | Telefoni, e-maili adresa |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Vërtetohet se të dhënat e sipërhënuara nga unë, gjatë përgjigjeve në pyetje, janë të vërteta, të plota dhe të sakta. Unë e kam të qartë se çdo keqinterpretim ose lëshim në dëshmitë tjera të dhëna në formularin mbi të dhënat biografike ose në ndonjë dokument tjetër të vërtetuar nga KRU "Hidroregjioni Jugor" Sh.A., mund të rezultojë me humbjen e vendit të punës. | | | |
| _____ | _____ | _____ | |
| Data | Emri dhe Mbiemri | Nënshkrimi | |
| VËREJTJE: Kërkohe nga Ju që të ofroni evidencë të dokumentuar e cila ju mbështetë deklarin tuaj që e keni dhënë më lartë. Ju lutemi mos dorëzoni dokumente apo referenca origjinale përderisa ato nuk iu kërkohe për përdorim nga KRU Hidroregjioni Jugor Sh.A. - Shërbimi i Personelit. | | | |