Komisioni i Pavarur i Mediave/Nezavisna Komisija za Medije/Independent Media Commission, Rr.Ul.Str. Perandori Justinian Nr. 124 Qyteza, Pejton, 10000 Prishtinë-Prištin- Pristina/Kosovë-Kosovo, Tel: (+381) (0) 38 245 031, Fax: (+381) (0) 38 245 034, E-mail: [Info@kpm-ks.org](mailto:Info@kpm-ks.org);, [www.kpm-ks.org](http://www.kpm-ks.org);

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ApliKACIONI PËR PUNËSIM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Udhëzime:** Luteni të përgjigjeni në çdo pyetje sa më qartë dhe sa më hollësisht. Shtypeni ose shkruani me shkronja të shtypit. Lexoni me kujdes dhe plotësojeni aplikacionin sipas udhëzimeve. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Pozita për të cilën aplikoni:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mbiemri | | | | | | | | | | | | Emri | | | | | | | | | | | | Mbiemri i vajzërisë | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data e lindjes | | | | | | | Vendi i lindjes | | | | | | | | | | Gjinia | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Statusi martesor: | | I/e pamartuar | | | | | | | I/e martuar | | | | | | | I/e ndarë | | | | | | I/e vejë | | | | | I/e shkurorëzuar | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa e tanishme: | | | | | | | | | | | | | | | | | Telefoni mobil nr. | | | | | | | | | | | |
| Telefoni fiks nr. | | | | | | | | | | | |
| Posta elektronike (e-maili): | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Patent shoferi: | | | Po Jo | | | | | Numri dhe data e lëshimit: | | | | | | | | | | | | | | | | | Kategoria: | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NJOHJA E GJUHËVE**  **Cila është gjuha juaj amtare? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Shkathtësitë kompjuter. elem. mesat. të larta  MS Word  Excel  Power Point  Tjera \_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **Gjuhë të tjera** | | | | **Njohja e gjuhëve** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Shkëlqyeshëm | | | | | | | Mirë | | | Elementare | | | | |  |
|  | | | | Shkëlqyeshëm | | | | | | | Mirë | | | Elementare | | | | |  |
| A jeni për momentin në gjendje të mirë shëndetsore dhe a jeni të aftë që të punoni në vendin për të cilin keni aplikuar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Po Jo Nëse “Jo” atëherë shënoni të gjitha hollësitë për kufizimet fizike dhe shëndetësore në një faqe shtesë, të veçantë, dhe ia bashkangjitni këtij dokumenti. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A keni qenë ndonjëherë i arrestuar, i akuzuar, apo i ftuar në gjyq si i pandehur në procedurë penale, apo i dënuar, i gjobitur, ose i burgosur për shkak të shkeljes së ndonjë ligji (këtu nuk përfshihen shkeljet e vogla në trafik)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Po | Jo | | | | | | Nëse “Po”, atëherë shënoni të gjitha hollësitë, për secilin rast në deklaratën e bashkangjitur. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Universiteti, shkolla apo ndonjë trajnim formal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 mbi të gjitha vendet e punës që i keni mbajtur deri më tani. Përdorni rubika të veçanta për secilin post që e keni mbajtur deri më tani. Nëse është nevoja mund të bashkangjitni edhe faqe shtesë. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prej (Muaji/Viti) | | | |  | | Deri (Muaji/Viti) | | | | | | | | |  | | | Titulli i postit tuaj: | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |
| Emri i Organizatës/Kompanisë: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Emri i mbikqyrësit: | | | | | | | | | | |
| Numri dhe lloji i të punësuarve të mbikqyrur nga ju: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Arsyet e largimit: | | | | | | | | | | |
| PËRSHKRIMI I DETYRAVE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prej (Muaji/Viti) | | | |  | | Deri (Muaji/Viti) | | | | | | | | |  | | | Titulli i postit tuaj: | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |
| Emri i Organizatës/Kompanisë: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Emri i mbikqyrësit: | | | | | | | | | | |
| Numri dhe lloji i të punësuarve të mbikqyrur nga ju: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Arsyet e largimit: | | | | | | | | | | |
| PËRSHKRIMI I DETYRAVE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prej (Muaji/Viti) | | | |  | | Deri (Muaji/Viti) | | | | | | | | |  | | | Titulli i postit tuaj: | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |
| Emri i Organizatës/Kompanisë: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Emri i mbikqyrësit: | | | | | | | | | | |
| Numri dhe lloji i të punësuarve të mbikqyrur nga ju: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Arsyet e largimit: | | | | | | | | | | |
| PËRSHKRIMI I DETYRAVE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vërtetoj se të dhënat e sipërshënuara nga unë, gjatë përgjigjeve në pyetjet, janë të vërteta, të plota dhe të sakta. Unë e kam të qartë se çdo keqinterpretim ose lëshim në dëshmitë tjetra të dhëna në formularin mbi të dhënat biografike ose në ndonjë dokument tjetër të kërkuar nga KPM-ja mund të rezultojë në humbjen e vendit tim të punës si anëtar i personelit të KPM-së | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
| Data | | | | |  | Numri i letërnjoftimit | | | | | | | | | | | | | | |  | | Nënshkrimi | | | | | |
| **P.S. Aplikacionit duhet ti bashkëngjiten dokumentet përcjellëse si vijon: Formulari i plotësuar i aplikimit, dëshmitë për kualifikimet arsimore dhe profesionale, dëshmitë e përvojës se punës, dhe dy referenca. Aplikacionet e pakompletuara nuk do të shqyrtohen.**  **Në rast të numrit të madh të aplikacioneve, KPM-ja nuk ka mundësi t’u përgjigjet të gjithë aplikantëve që janë paraqitur. Prandaj, do të kontaktohen vetëm ata persona që janë me interes për KPM-në. Ju falënderojmë për mirëkuptim.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |