

Formular Aplikimi për Drejtor të BKH-së

<p>Plotësoni të gjitha fushat. Nëse formular nuk është i plotë, aplikimi juaj do të skualifikohet automatikisht. Gjithashtu vini re se nëse një aplikim pranohet bazuar në informacion i cili më vonë zbulohet që nuk është i vërtetë, procesi juaj i aplikimit apo emërimit do të ndërpritet menjëherë. Vini re se kandidatëve të suksesshëm do t'u kërkohet të udhëtojnë për në SHBA për trajnim.</p>			
PJESA 1: TË DHËNAT PERSONALE			
Emri:		Mbiemri:	
Data e lindjes:		Vendlindja:	
Shtetësia:		Shtetësi të tjera:	
Numër Pasaporte:		Numër Pasaporte Tjetër:	
Adresa:			
Numër telefoni:		Adresë E Mail:	
Gjinia:		Gjatësia:	
Nr. Identifikimit:		Nr. Patente:	
Pesha (Kilogram):		Ngjyra e syve:	
Ngjyra e flokëve:		Data e lindjes së babait:	
Atësia:		Data e lindjes së nënës:	
Mbiemri i vajzërisë së nënës:			
PJESA 2: KUALIFIKIMET E ARSIMIT TË LARTË			
Emri i Kolegjit/Universitetit dhe Qyteti/Shteti	Diploma/Kualifikimet e Arritura (Deklaroni Titullin e Kualifikimit)	Nga: (mm/vvvv)	Deri: (mm/vvvv)

Formular Aplikimi për Drejtor të BKH-së (FAQE 2)

PJESA 3: HISTORIKU I PUNËSIMIT (Filloni me punësimin më të fundit)				
Organizata	Vendi/Shteti	Pozicioni i Punës	Nga: (mm/vvvv)	Deri: (mm/vvvv)
Përshkrim i detyrave dhe përgjegjësi:				
Emri i Eprorit:	E Mail:	Telefon:		
Organizata	Vendi/Shteti	Pozicioni i Punës	Nga: (mm/vvvv)	Deri: (mm/vvvv)
Përshkrimi i detyrave dhe përgjegjësi:				
Emri i Eprorit:	E Mail:	Telefon:		

Formular Aplikimi për Drejtor të BKH-së (Faqe 3)

PJESA 3: HISTORIKU I PUNËSIMIT (Filloni me punësimin më të fundit)				
Organizata	Vendi/Shteti	Pozicioni i Punës	Nga: (mm/vvvv)	Deri: (mm/vvvv)
Përshkrim i detyrave dhe përgjegjësive:				
Emri i Eprorit:	E Mail:	Telefon:		
Organizata	Vendi/Shteti	Pozicioni i Punës	Nga: (mm/vvvv)	Deri: (mm/vvvv)
Përshkrim i detyrave dhe përgjegjësive:				
Emri i Eprorit:	E Mail:	Telefon:		

Formular Aplikimi për Drejtor të BKH-së (Faqe 4)

PJESA 3: HISTORIKU I PUNËSIMIT (Filloni me punësimin më të fundit)				
Organizata	Vendi/Shteti	Pozicioni i Punës	Nga: (mm/vvvv)	Deri: (mm/vvvv)
Përshkrim i detyrave dhe përgjegjësive:				
Emri i Eprorit:	E Mail:	Telefon:		
Organizata	Vendi/Shteti	Pozicioni i Punës	Nga: (mm/vvvv)	Deri: (mm/vvvv)
Përshkrim i detyrave dhe përgjegjësive:				
Emri i Eprorit:	E Mail:	Telefon:		

Formular Aplikimi për Drejtor të BKH-së (Faqe 5)

PJESA 4: AFTËSI TË TJERA				
GJUHË TË HUAJA		Gjuha juaj amtare:		
Gjuhë të tjera	E folura (C, B, A)	Shkrim (C, B, A)	Lexim: (C, B, A)	Të kuptuarit (C,B,A)
C1, C2 = Përdorues shumë i mirë; B1, B2 = Përdorues i pavarur; A1, A2 = Përdorues bazik (Kudri i Përbashkët Evropian i Referencave për Gjuhët)				
AFTËSITË KOMPJUTERIKE				
Word Processor	Spreadsheet	Prezantime	Software financiare	Kërkime në web
C = Përdorues shumë i mirë; B = Përdorues i Pavarur; A = Përdorues Bazik				

Formular Aplikimi për Drejtor të BKH-së (Faqe 6)

PJESA 5: INFORMACION SHITESË DHE MOTIVIMI

Lutemi të shpjegoni arsyen pse aplikoni, duke përmbledhur profilin dhe interesin tuaj në veçanti për t'u bërë Drejtor i BKH-së. Përshkruani çdo eksperiencë pune që demonstroi aftësinë tuaj për të udhëhequr dhe motivuar një ekip punonjësish. Shtoni çdo informacion që mendoni se mund të jetë me vend në aplikimin tuaj, duke përfshirë çdo aftësi, njohuri dhe eksperiencë për të cilat nuk kishte hapësirë më lart.

Formular Aplikimi për Drejtor të BKH-së (Faqe 7)

PJESA 6: PYETJE PËRFUNDIMTARE		
A keni ndonjë problem shëndeti kronik, paaftësi apo gjendje të tjera mjekësore të cilat kufizojnë aktivitetin tuaj fizik?	PO - JO	
A merrni mjekime rregullisht?	PO - JO	
Në dijeninë tuaj, a ka aplikuar ndonjë i afërmi juaj për pozicionin e Drejtorit të BKH-së?	PO - JO	
A është emëruar ndonjë i afërmi juaj si prokuror në Prokurorinë e Posaçme?	PO - JO	
A jeni shpallur ndonjëherë fajtor me vendim të formës së prerë për një çështje penale?	PO - JO	
A jeni në hetim ose gjykim për ndonjë vepër penale?	PO - JO	
A ndodhni në kushtet e pazgjedhshmërisë në një funksion publik, sipas ligjit nr. 138/2015 “Për garantimin e integritetit të personave që zgjidhen, emërohen ose ushtrojnë funksione publike”?	PO - JO	
Keni ndonjë kundërshtim që ne të bisedojmë me punëdhënësit tuaj?	PO - JO	
Aplikantit të sukseshëm do t’i kërkohet të udhëtojë në SHBA për trajnim. A jeni në dijeni të çfarëdo gjëje që do ju parandalonte udhëtimin jashtë shteti?	PO - JO	
Nëse u përgjigjet “po” ndonjë prej pyetjeve më sipër, ju lutemi jepni detajet më poshtë.		
PJESA 7 DEKLARATA PËRFUNDIMTARE		
Duke dorëzuar këtë formular aplikimi Unë vërtetoj se deklaratat e bëra nga unë në përgjigje të pyetjeve më lart janë të vërteta, të plota dhe të sakta. E kuptoj që çdo shtrembërim ose mosdhënie e informacionit në këtë Formular Aplikimi do të rezultojë në skualifikimin e aplikimit tim dhe në ndërprerjen e çdo kontrate në të ardhmen si Drejtor i BKH-së apo punonjës i SPAK-ut.		
Vendi:	Data:	Emri, Mbiemri, Firma

Formular Aplikimi për Drejtor të BKH-së (Faqe 8)

Lista përfundimtare e dokumenteve		
A	A e keni plotësuar si duhet formularin e aplikimit?	
B	A i keni plotësuar si duhet Deklaratat 2 dhe 3 të Vetëdeklarimit në Shtojcën B të Ligjit Nr 95/2016?	
C	A e keni marrë Raportin Mjekësor për Aftësitë Fizike nga specialisti kardiolog (<i>para testimit fizik kandidati duhet të ketë me vete një Raport Mjekësor për Aftësisë Fizike të lëshuar nga specialisti kardiolog</i>)?	
<p>Pasi t'i keni plotësuar dhe firmosur Dokumentet A dhe B, duhet të dërgoni elektronikisht jo më vonë se të enjten, 30.01.2020, kopje të skanuara të tyre në adresën e mëposhtme: bkh.aplikim@spak.al. Vetëm aplikimet e dërguara në këtë adresë do të pranohen. Dokumentin C dorëzohet para testimit fizik.</p> <p>Ju do të lajmëroheni me E Mail në qoftë se aplikimi juaj është pranuar dhe do të ftoheni të merrni pjesë në testimin e aftësive fizike.</p>		