|  |
| --- |
| **PARAQITJA E PUNIMIT TË DOKTORATËS [[1]](#footnote-1)** |
|  |
| **TË DHËNAT E PËRGJITHSHME** |
| **Doktoranti:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **Tel./ fax:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Emërtimi i studimit:** |  |
| **Udhëheqësi i studimit:** |  |
| **TË DHËNAT PËR PUNIMIN E DOKTORATËS** |
| **Titulli në gjuhën shqipe** |  |
| **Titulli në gjuhën angleze** |  |
| **Fusha e hulumtimit** |  |
| **DEKLARATA E MENTORIT/BASHKËMENTORIT** |
|  |
| **Vendi, data dhe nënshkrimi** |
| Në Prishtinë, \_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nënshkrimi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Emri e mbiemri i mentorit)* Nënshkrimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Emri e mbiemri i bashkëmentorit)***V.V.** Nënshkrimi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Emri e mbiemri i mentorit të ri)* |

1. Lutei që ta plotësoni formularin dhe ta dërgoni të nënshkruar me postë elektronike. [↑](#footnote-ref-1)