



REPUBLIKA E SHQIPËRISË
AGJENCIA KOMBËTARE E RINISË

FORMULAR APLIKIMI

Programi i Mbështetjes për Talentet Rinore

1. Informacion i përgjithshëm për aplikantin

Emri dhe Mbiemri: _____

Datëlindja: _____

Gjinia: Femër ☐ Mashkull ☐

Numri personal (ID): _____

Adresa e banimit: _____

Qyteti/Bashkia: _____

Numri i telefonit: _____

Email: _____

2. Informacion për aktivitetin / olimpiadën

Emri i aktivitetit: _____

Organizatori: _____

Niveli (ndërkombëtar/europian/rajonar): _____

Vendi ku zhvillohet: _____

Datat e zhvillimit: _____

Roli i aplikantit: _____

3. Informacion për pjesëmarrësit (nese janë me shoqërues apo nën moshën 18 vjeç)

Numri i pjesëmarrësve: _____

Të dhënat për secilin pjesëmarrës:

Emri dhe Mbiemri:	_____
Datëlindja:	_____
Gjinia:	Femër ☐ Mashkull ☐
Numri personal (ID):	_____
Adresa e banimit:	_____
Qyteti/Bashkia:	_____
Numri i telefonit:	_____
Email:	_____

Note: Shtoni rreshta për të gjithë pjesëmarrësit.

3. Fusha e talentit

- ☐ Shkencë/Matematikë
- ☐ Teknologji/Inovacion
- ☐ Art/Kulturë
- ☐ Sport
- ☐ Edukimi/Akademike
- Tjetër: _____

5. Mbështetja e kërkuar

- ☐ Transport
- ☐ Akomodim
- ☐ Shpenzime të tjera

6. Dokumentet shoqëruese

- ☐ Dokument identifikimi
- ☐ Bio
- ☐ Për dokumenta të tjera referuar udhëzuesit.

7. Deklaratë

Unë deklaroj se të gjitha informacionet e dhëna janë të sakta.

Emri dhe Mbiemri:

Data:

Nënshkrimi: