



# APPLICATION FORM

## FOR RECOGNITION AND EQUIVALENCY OF PRE-UNIVERSITY EDUCATION DIPLOMA



EDUCATIONAL SERVICES CENTER  
MINISTRY OF EDUCATION AND SPORTS

If you have any questions, please contact us at:

E-mail: [seniod@qsha.gov.al](mailto:seniod@qsha.gov.al)  
Web: [www.qsha.gov.al](http://www.qsha.gov.al)

Note: Please fill out the requested information in the fields below carefully and clearly.

FOR OFFICIAL USE ONLY

### SECTION A: APPLICANT INFORMATION

1. First Name

2. Last Name

3. Father's Name

4. ID Number

5. Gender

☐ Male

☐ Female

6. Date of Birth

Day			Month				Year		

7. Birthplace

8. Nationality

8. Address

9. City

11. Province

12. Postal Code

--	--	--	--	--

13. E-mail

14. Cell Phone Number

15. Home Phone Number

### SECTION B: SPECIFIC INFORMATION ABOUT THE APPLICATION

16. Diploma Recognition: ☐ Recognition and Equivalency of the Pre-University Education Completion Diploma

17. Diploma Subject to Recognition

18. Name of the Pre-University Education Institution (PUEI)

19. Accepted on:

Day		Month			Year		

20. Graduated on:

Day		Month			Year		

21. Official Duration (years)

--	--	--	--

22. Official Contacts of the Higher Education Institution (HEI) from which you graduated

Address

City

State

Postal/ZIP Code

--	--	--	--

E-mail

Website

Landline Phone Number

## DECLARATION CLAUSE

**I hereby declare the authenticity of the submitted data and documents. I am aware that, in case of providing false information or submitting falsified or inaccurate documents, I am subject to the measures stipulated in the Penal Code and other applicable legal and sublegal acts. In the event of any doubt regarding the truthfulness of the declared information, the Ministry responsible for education and/or the Center for Educational Services and/or the Higher Education Institution (HEI) shall initiate a verification procedure, forwarding such data, if necessary, to the competent authorities.**

**I hereby declare, under my full responsibility, that I have not previously applied for recognition and equivalency of this diploma at the Ministry responsible for education or the Center for Educational Services.**

**I, the undersigned \_\_\_\_\_, being aware of the criminal liabilities arising from providing false information and circumstances, hereby declare under my personal responsibility that the data submitted in this form are true and in compliance with Law No. 9887 "On the Protection of Personal Data." I voluntarily authorize the institution to process and use my personal data for statistical purposes and the evaluation of my application.**

*We hereby inform you that the authorization below is voluntary.*

☐

**I authorize the institution to process my personal data (first name, last name, phone number, or email) collected above for the purpose of conducting automated surveys to gather my feedback regarding the quality of service provided. I also authorize and permit the institution to request my educational data from the pre-university education institution that issued the diploma for which I am applying for recognition and equivalency.**

Data		Muaji		Viti			

**Applicant's Signature**

--



# FORMULAR APLIKIMI

## PËR NJOHJE DHE NJËSIM DIPLOME TË ARSIMIT PARAUNIVERSITAR



QENDRA E SHËRBIMEVE ARSIMORE  
MINISTRIA E ARSIMIT DHE SPORTIT

Nëse keni pyetje, lutemi kontaktoni:

E-mail: [seniod@qsha.gov.al](mailto:seniod@qsha.gov.al)  
Web: [www.qsha.gov.al](http://www.qsha.gov.al)

*Shënim: Ju lutem plotësoni me kujdes dhe qartë informacionin e kërkuar në fushat më poshtë.*

HAPËSIRË E REZERVUAR VETËM PËR INSTITUCIONIN

### SEKSIONI A: INFORMACION MBI APLIKANTIN

1. Emri

2. Mbiemri

3. Emri i Babait

4. NID

*Nr. i identifikimit  
personal*

5. Gjinia

☐

Mashkull

☐

Femër

6. Datëlindja

Data Muaji Viti

7. Vendlindja

8. Shtetësia

9. Adresa

10. Qyteti

11. Bashkia

12. Kodi Postar

13. E-mail

14. Nr. Tel. Celular

15. Nr. Tel. Fiks

### SEKSIONI B: INFORMACION SPECIFIK MBI APLIKIMIN

16. Njohje diplome:

☐

Njohje dhe njësime diplome e përfundimit të  
arsimit parauniversitar

17. Diploma që do njihet

18. Emri i Institucionit të  
Arsimit Parauniversitar  
(IAP)

19. Pranuar më:

Data Muaji Viti

20. Diplomuar më:

Data Muaji Viti

21. Kohëzgjatja zyrtare

(vite)

22. Kontaktet zyrtare të IAL-së ku jeni diplomuar

Adresa

Qyteti

Shteti

Kodi Postar

E-mail

Adresa Web

Nr. Tel. Fiks

## KLAUZOLA DEKLARATIVE

**Deklaroj vërtetësinë e të dhënave dhe dokumenteve të paraqitura. Jam i vetëdijshëm se, në rast deklarimi të të dhënave të pavërteta apo të paraqitjes së dokumenteve të falsifikuara apo me të dhëna jo të vërteta, jam subjekt i masave të parashikuara në Kodin Penal dhe aktet e tjera ligjore e nënligjore në fuqi. Në rast dyshimi për vërtetësinë e informacionit të deklaruar, Ministria përgjegjëse për arsimin dhe/ose Qendra e Shërbimeve Arsimore dhe/ose IAP-ja nisin procedurën e kontrollit të tyre, duke ia përcjellë këto të dhëna eventualisht edhe organeve kompetente.**

**Deklaroj, nën përgjegjësinë time të plotë, se nuk kam aplikuar më parë për njohje dhe njësim të kësaj diplome pranë Ministrisë përgjegjëse për arsimin apo Qendrës së Shërbimeve Arsimore.**

**Unë i/e nënshkruari/a \_\_\_\_\_ në dijeni të përgjegjësiave penale që rrjedhin nga deklarimi dhe paraqitja e të dhënave e rrethanave të rreme, nën përgjegjësinë time personale deklaroj se të dhënat e paraqitura në këtë formular janë të vërteta dhe në respektim të ligjit Nr.9887 "Për mbrojtjen e të dhënave personale", autorizoj me vullnetim tim të lirë institucionin, të përpunojë dhe të përdorë të dhënat e mia personale, për qëllime statistikore dhe të shqyrtimit të aplikimit.**

*Njoftojmë se autorizimi i mëposhtëm është vullnetar.*

☐

**Autorizoj institucionin të përpunojë të dhënat e mia personale (emër, mblemër, numër telefoni ose email) të mbledhura më sipër, me qëllim zhvillimin e sondazheve të automatizuara për marrjen e opinionit tim, në lidhje me cilësinë e ofrimit të shërbimit. Autorizoj dhe lejoj institucionin që të kërkojë të dhënat e mia arsimore në institucionin e arsimit parauniversitar që ka lësjuar diplomën për të cilën po aplikoj për njohje dhe njësim.**

--	--	--	--	--	--	--	--

Data

Muaji

Viti

Nënshkrimi i aplikantit