



Republika e Kosovës  
Republika Kosova - Republic of Kosovo  
Qeveria - Vlada - Government



Shërbimi Spitalor dhe Klinik Universitar i Kosovës (SHSKUK)  
Qendra Klinike Universitare e Kosovës - Univerziteti Klinički Centar Kosova -  
University Clinical Center of Kosovo  
Sektori I Personelit

## KËRKESË PËR PUNËSIM ZAHKTEV ZA ZAPOŠLENJE

Form.MAP-SHCK-03  
Obraz. MJU-CSK-03

Kërkesa për pozitën në Klinikë, Institut ose Shërbim  
(shkruani emrin e saktë)

Aplikacioni za radno mesto u Klinici, Instituta ili  
Služba (navedite pravil. ime)

\_\_\_\_\_  
KLINIKA / INSTITUCIONI / SHËRBIMI  
KLINIKA / INSTITUT / SLUZBA

Kërkesa për pozitën e (shkruani titullin e pozitës)

Aplikacioni za radno mesto (navedite naziv radnog mesta)

\_\_\_\_\_  
Pozita/Pozi.: Drejtor, Shef, Specialist,  
Infermierë, Teknikë, Servire etj./  
Direktor, Šef, Specialist, Medic.  
sestra, Tehničar, servirke itd.

Numri i referencës së pozitës (shkruani referencën e pozitës)

Broj radnog mesta (navedite reference radnog mesta)

\_\_\_\_\_  
Nr. rend.i klinikës/Institutit  
Redni broj klinike / Instituta

*Ju lutemi përgjigjuni në çdo pyetje qartë dhe plotësisht dhe plotësoni me ngjyrë të kaltër ose të zezë.  
Aplikacioni duhet të nënshkruhet.*

*Molimo Vas da na svako pitanje odgovorite potpuno. Pišite čitko, plavim ili crnim mastilom. Aplikacija mora biti potpisana.*

1.	Emri/ Ime		Emri i prindit/Ime roditela	Mbiemri i kandidatit/Prezime kandidata
	_____		_____	_____
2.	Data e lindjes / Datum rođenja	Dita, Muaji, Viti, Dan, Mesec, Godina, _____	3. Gjinia (ju lutemi, rrethojeni njëri) Pol (molimo zaokružite jedan)	Mashkull/Femër Muško / Žensko M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
4.	Vendi dhe komuna e lindjes Mesto i opština rođenja	_____		
5.	A dëshironi të deklaroheni për përkatësinë etnike, nëse përgjigja është "Po" shënoni cila është përkatësia juaj: / Da li hocete da se izjavite o etnickoj pripadnosti, ako odgovor je "Da, recite koja je vas etnicka pripadnost: _____		Po - Da <input type="checkbox"/>	Jo - Ne <input type="checkbox"/>
6.	Nr. personal i letërnjoftimit – Lični broj lične karte:		_____	

7. Gjendja martesore (ju lutemi rrethojeni një) Braçno stanje (molimo zaokruzhite)		I(e) pamartuar – I (e)martuar - I(e)shkurorëzuar – I (e) ndarë Neoženjen/neudata - Oženjen/Udata - Razveden(a) - Razdvojen	
8. Adresa e tashme Sadašnja adresa			
9. Adresa e përhershme (nëse dallon nga ajo më sipër) Stalna adresa (ako je drugačije od gore navedene)			
10. Numri i telefonit (ku ju mund të kontaktoheni) Broj telefona (gde vas mogu kontaktirati)		044/ _____ 0 _____	E-mail adresa
11. SHKOLLIMI, Jepni detale të plota, Ju lutemi jepni titujt e saktë të gradave shkencore OBRAZOVANJE. Dajte potpune podatke. Molimo navedite tačan naziv diplome.			
A. Universiteti ose ekuivalent Univerzitet			
Emri dhe vendi i Institucionit Ime i lokacija institucije	Vijimi / Pohađana		Titujt dhe nderimet akademike të marrura Dobijene diplome i akademsko priznanje
	Prej muajit/vitit Od mesec/god.	Deri: muajit-vitit Od mesec/god.	Drejtimi kryesor i studimeve Glavni predmet studija

12. Përvoja e punës (duke filluar nga ajo e fundit), të jepen detaje të plota dhe të qarta. Radno iskustvo (poeti sa naj skorijim), iznesite potpune i jasne podatke.			
Prej: / Od		Deri: / Do	Emri i mbikqyrësit: / Ime nadzornika
Muaji/viti Mesec/god.		Muaji-viti Mesec/god.	
Emri i punëdhënësit: Ime posladavca:			
Adresa e punëdhënësit: Adresa posoldavca:			
Numri dhe lloji i personelit nën mbikëqyrje			
Arsyet e largimit nga vendi i punës /razlog za napuštanje			
Përshkrimi i detyrave të punës / Opis dužnosti			

(a) Shënoni detalet e aftësive tjera të cilat i keni dhe të cilat mund të janë të përshtatëshme për postin për të cilin Ju aplikoni. / Navedite podatke o drugim veštinama koje posedujete a koje mogu biti relevantne za radno mesto na koje se prijavljujete.

**15. REFERENCAT:** Shënoni dy persona të cilët e njohin karakterin dhe kualifikimet e juaja. Të mos jenë të afër apo mbikëqyrës nga puna juaj e kaluar.  
**PREPORUKE:** Navedite dve osobe, skojima niste u srodsvu niti predpostavljeni, koje su u poznate sa vašim karakteristikama i kvalifikacijama.

Emri i plotë - Puno ime	Adresa	Profesioni / Zanimanje

Garantojë se kam dhënë informacione të vërteta, korrekte dhe complete në këtë formular.

Potvrđujem da sam dao/dala istinite, tačne i potpune informacije.

\_\_\_\_\_  
Nënshkrimi / Potpis

\_\_\_\_\_.2022.  
Data / Datum

**Shënim:** Kandidatët duhet të sigurojnë fotokopjet e dokumenteve sipas konkursit dhe të sjellin origjinalet e tyre për verifikim me rastin e intervistës:

**Zapis:** Kandidati trebaju podneti fotokopiju traženih dokumenta po konkursu, sa sobom poneti original dokumenta za verifikaciju prilikom intervjuisnja:

Kërkesa me dokumentacionin e kërkuar dorëzohet në:  
Aplikacija sa potrebnim dokumentacije podnosi:

QENDRA KLINIKE UNIVERSITARE E KOSOVËS – PRISHTINË / SEKTORI I PERSONELIT  
OBJEKTI I RI I ADMINISTRATËS SË QKUK-së.  
Telefoni në zyre 038/512-667.

KLINIČKO UNIVERSITETSKI CENTAR – KOSOVA – PRIŠTINA / KADROVSKA SLUŽBA  
NOVI ADMINISTRATIVNI OBJEKT UKCK.  
Br. Telefona u kancelariji 038/512-667.