|  |
| --- |
| (архивски број и датум на работодавачот)  ( numri arhivor dhe data punëdhënësit) |

Бр. на оглас :

Nr. i konkursit:

О В Л А С Т У В А Њ Е / A U T O R I Z I M

Врз основа на член 11 став 1 алинеја 4 од Законот за практикантство

Në bazë 11 pika 1 paragrafi 4 nga Ligjit për praktikant

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назив на работодавачот / Emri i punëdhënësit | |  | |
| Седиште и адреса на работодавачот  Selia dhe adresa e punëdhënësit | |  | |
| Единствен даночен број на работодавачот  Numri i vetëm tatimor i punëdhënësit | |  | |
| Единствен матичен број - ЕМБС на работодавачот  Numri vetëm amë NVAK | |  | |
| Овластено лице  Person i autorizuar |  | ЕМБГ  NVAQ |  |

да го/ги пријави практикантот/практикантите од списокот:

që ta/ ti paraqesë praktikantin / praktikantët nga lista:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Име и Презиме  Emri dhe Mbiemri | | ЕМБГ/ NVAQ | Бр.и датум на склучување на договорот  Nr. dhe data e lidhjes së marrëveshjes | Датум на почеток на практикантската работа  Data e fillimit të punës praktike | Времетраење на практикантската работа (број на месеци предвидени во огласот)  Kohëzgjatja e punës praktike  (numri i muajve të planifikuar në konkurs) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |

Работодавачот под полна морална, кривична и материјална одговорност изјавува дека сите податоци кои се наведени во овој образец се вистинити и точни.

Punëdhënësi me përgjegjësi të plotë morale, penale dhe materiale deklaron se të dhënat e shënuara në këtë formularë janë të sakta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ година / viti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(потпис и печат на работодавачот)

(nënshkrim dhe vula e punëdhënësit)

\***НАПОМЕНА:** Практикантите од списокот за кои нема податоци во базата на АВРСМ, потребно е да се обратат лично на шалтерите на АВРСМ, со приложување на увид на важечка лична карта и диплома/уверение за завршено образование (во оригинал). На овој образец можат да се внесат максимум дваесет лица. За повеќе од дваесет лица се пополнува нов образец.

\* **VËREJTJE**: Praktikantët nga lista të cilët nuk kanë të dhëna në bazën e APRMV, duhet që personalisht të drejtohen në sportelet e APRMV, duke paraqitur si dëshmi letërnjoftimin dhe diplomën/Çertifikatën për kryerjen e arsimimit (në origjinal). Në këtë formularë mund të futen maksimum 20 persona. Për më shumë se njëzet persona plotësohet formular tjetër.