

FORMULAR APLIKIMI

Formular Aplikimi për Hetues të BKH-së (Faqe 1)

Plotësoni të gjitha fushat. Në qoftë se formuali është i paplotë, aplikimi juaj do të skualifikohet automatikisht. Gjithashtu kini parasysh që në qoftë se një aplikim është pranuar duke u bazuar në informacion që më vonë rezulton që është i pavërtetë, procesi juaj i aplikimit ose emërimi juaj do të ndërpritet menjëherë. Kini parasysh që kandidatit të suksesshëm do t'i kërkohej që udhëtojë në SHBA për t'u trajnuar.

PJESA : TË DHËNAT TUAJA PERSONALE

Emri:		Mbiemri:	
Ditëlindja:		Vendi i lindjes:	
Shtetësia:		Shtetësi tjetër:	
Numri i Pasaportës:		Numri i Pasaportës Tjetër:	
Adresa:			
Nr i telefonit:		Adresa e emailit:	
Gjinia:		Gjatësia:	
Nr i identifikimit personal:		Numri i Lejesë së Drejtimit:	
Pesha (Kilogram):		Ngjyra e syve:	
Ngjyra e flokut:			
Atësia:		Data e lindjes së babait:	
Mbiemri i vajzërisë së nënës:		Data e lindjes së nënës:	

PJESA 2: KUALIFIKIMET E ARSIMIT TË LARTË

Emri i Kolegjit/Universitetit dhe Qytetit/Shteti	Diplomat/Kualifikimet e arritura (Vendosni Titullin ose Kualifikimin)	Nga: (m/v)	Deri: (m/v)

Formular Aplikimi për Hetues të BKH-së (Faqe ____)

PJESA 3: HISTORIA E PUNESIMIT (Fillo me punën më të fundit)				
Organizata	Vendi/Shteti	Pozicioni i punës	Nga: (m/v)	Deri: (m/v)
Përshkrimi i detyrave dhe përgjegjësiave:				
Emri i supervizorit:	E Mail:	Telefon:		
Organizata	Vendi/Shteti	Pozicioni i punës	Nga: (m/v)	Deri: (m/v)
Përshkrimi i detyrave dhe përgjegjësiave:				
Emri i supervizorit:	E Mail:	Telefon:		

Formular Aplikimi për Hetues të BKH-së (Faqe ____)

PJESA 3: HISTORIA E PUNESIMIT (Fillo me punën më të fundit)				
Organizata	Vendi/Shteti	Pozicioni punës	Nga: (m/v)	Deri: (m/v)
Përshkrimi i detyrave dhe përgjegjësi:				
Emri i supervizorit:	E Mail:	Telefon:		
Organizata	Vendi/Shteti	Pozicioni punës	Nga: (m/v)	Deri: (m/v)
Përshkrimi i detyrave dhe përgjegjësi:				
Emri i supervizorit:	E Mail:	Telefon:		

Formular Aplikimi për Hetues të BKH-së (Faqe ____)

PJESA 3: HISTORIA E PUNESIMIT (Fillo me punën më të fundit)				
Organizata	Vendi/Shteti	Pozicioni punës	Nga: (m/v)	Deri: (m/v)
Përshkrimi i detyrave dhe përgjegjësi:				
Emri i supervizorit:	E Mail:	Telefon:		
Organizata	Vendi/Shteti	Pozicioni punës	Nga: (m/v)	Deri: (m/v)
Përshkrimi i detyrave dhe përgjegjësi:				
Emri i supervizorit:	E Mail:	Telefon:		

Formular Aplikimi për Hetues të BKH-së (Faqe ____)

PJESA 4: AFTËSI TË TJERA				
GJUHET E HUAJA		Gjuha juaj amtare:		
Gjuhë të tjera	E folura (C, B, A)	Shkrimi (C, B, A)	Leximi:(C, B, A)	Të kuptuarit (C,B,A)
C1, C2 = Përdorues shumë i mire ; B1, B2 = Përdorues i pavarur; A1, A2 = Përdorues bazik (Kudri i Përbashkët Evropian i Referencave për Gjuhët)				
AFTËSITË KOMPJUTERIKE				
Word Processor	Spreadshët	Prezantime	Software financiare	Kërkime në web
C = Përdorues shumë i mire ; B = Përdorues i Pavarur; A = Përdorues Bazik				

Formular Aplikimi për Hetues të BKH-së (Faqe ____)

PJESA 5: INFORMACION SHITESË DHE MOTIVIMI
<p>Lutemi të shpjegoni arsyen pse aplikoni, duke përmblodhur profilin dhe interesin tuaj në veçanti për t'u bërë Hetues i BKH-së. Shtoni çdo informacion që mendoni se mund të jetë me vend në aplikimin tuaj, duke përfshirë çdo aftësi, njohuri dhe eksperiencë për të cilat nuk kishte hapësirë më lart.</p>

Formular Aplikimi për Hetues të BKH-së së (Faqe ____)

PJESA 6: PYETJE PËRFUNDIMTARE	
A keni ndonjë problem shëndeti kronik, paaftësi apo gjendje të tjera mjekësore të cilat kufizojnë aktivitetin tuaj fizik?	PO/JO (Nq qoftë se po, jepni detaje më poshtë)
A merrni mjekime rregullisht?	PO/JO (Nq qoftë se po, jepni detaje më poshtë)
A është emëruar ndonjë i afërmi juaj si prokuror në Prokurorinë e Posaçme?	PO/JO (Nq qoftë se po, jepni detaje më poshtë)
A jeni shpallur ndonjëherë fajtor me vendim të formës së prerë për një çështje penale?	PO/JO (Nq qoftë se po, jepni detaje më poshtë)
A jeni në hetim ose gjykim për ndonjë vepër penale?	PO/JO (Nq qoftë se po, jepni detaje më poshtë)
A jeni ju tani ose a keni qenë ndonjëherë anëtar i ndonjë partie politike në Shqipëri? (Kini parasysh që një gjë e tillë nënkupton përfshirjen në aktivitetet e partisë, edhe pse ju nuk keni qenë i regjistruar si anëtar.)	PO/JO (Nq qoftë se po, jepni detaje më poshtë)
Keni ndonjë kundërshtim që ne të bisedojmë me punëdhënësit tuaj?	PO/JO (Nq qoftë se po, jepni detaje më poshtë)
Aplikantit të sukseshëm do t'i kërkohet të udhëtojë në SHBA për trajnim. A jeni në dijeni të çfarëdo gjëje që do ju parandalonte udhëtimin jashtë shteti?	PO/JO (Nq qoftë se po, jepni detaje më poshtë)
Nëse u përgjigjet "po" ndonjë prej pyetjeve më sipër, ju lutemi jepni detajet më poshtë.	
PJESA 7 DEKLARATA PËRFUNDIMTARE	
Duke dorëzuar këtë formular aplikimi Unë vërtetoj se deklaratat e bëra nga unë në përgjigje të pyetjeve më lart janë të vërteta, të plota dhe të sakta. E kuptoj që çdo shtrembërim ose mosdhënie e informacionit në këtë Formular Aplikimi do të rezultojë në skualifikimin e aplikimit tim dhe në ndërprerjen e çdo kontrate në të ardhmen si hetues i BKH-së.	
Vendi:	Data:
Emri, Mbiemri, Firma	

Lista përfundimtare e dokumenteve

1.	A e keni plotësuar si duhet formularin e aplikimit?	
2.	A i keni plotësuar si duhet Deklaratat 2 dhe 3 të Vetëdeklarimit në Shtojcën B dhe Shtojcën C të Ligjit Nr 95/2016 .	
3.	Vërtetim zyrtar që vërteton vlerësimet për aftësitë e tij /saj profesionale, etike dhe integritetin moral;	
4.	Vërtetim zyrtar që vërteton se ndaj tij/asaj nuk është marrë masa disiplinore e “shkarkimit nga detyra”, ose ndonjë masë tjetër disiplinore, e cila është ende në fuqi sipas legjislacionit në momentin e aplikimit;	
5.	Një deklaratë për mungesën e konfliktit të interesit, që do të pohojë se kandidati nuk është palë ose përfaqësues ligjor në çështje që janë objekt hetimi nga BKH dhe Prokuroria e Posaçme si edhe nuk ka asnjë konflikt interesi, i cili do ta bënte të pamundur angazhimin e kandidatit në pozicionin e hetuesit.	
6.	A e keni marrë Raportin Mjekësor për Aftësitë Fizike nga specialisti kardiolog (para testimit fizik kandidati duhet të ketë me vete një Raport Mjekësor për Aftësisë Fizike të lëshuar nga specialisti kardiolog)?	

Pasi t'i keni plotësuar dhe firmosur formularin e aplikimit së bashku me dokumentat duhet të dërgoni elektronikisht jo më vonë se data 29.09.2020, kopje të skanuara të tyre në adresën e mëposhtme: bkh.aplikim@spak.al.

Vetëm aplikimet e dërguara në këtë adresë do të pranohen. Dokumenti nr. 6 dorëzohet para testimit fizik.

Ju do të lajmëroheni me E - Mail në qoftë se aplikimi juaj është pranuar dhe do të ftoheni të merrni pjesë në testimet e tjera.