



KOMPANIA UJËSJELLËSI RAJONAL SH.A.
REGIONAL WATER COMPANY J.S.C.
REGIONALNA KOMPANIJA ZA VODOSNABDEVANJE D.D.

PRISHTINA

APLIKACION PËR PUNËSIM (AP)

Udhëzime: Ju lutemi lexoni dhe plotësoni me kujdes aplikacionin sipas udhëzimeve. Përgjigjuni në çdo pyetje sa më qartë dhe sa më hollësisht. Shtyp ose shkruaj me shkronja të shtypit.					Titulli i Pozitës për të cilën aplikoni:						
Emri:			Data e lindjes:			Gjinia:					
Mbiemri:			Vendi i lindjes:			Nr.përsional:					
Adresa e tanishme:					Telefoni fiks nr.:						
					Telefoni mobil nr.:						
					E-mail adresa:						
Patent shoferi:		Po Jo		Numri dhe data e lëshimit:			Kategoria:				
Statusi martesor:		I/e pamartuar		I/e martuar		I/e ndarë		I/e vejë		I/ e shkurorezuar	
Gjendja Familjare		Emri	Moshë	Profesioni	Fëmijët	Emri		Moshë	Gjinia		
Babai											
Nëna											
Vëllezërit dhe Motrat											
A jeni për momentin në gjendje të mirë shëndetësore dhe të aftë që të punoni në vendin për të cilin keni aplikuar? Po Jo Nëse “ Jo” atëher sheno të gjitha hollësitë për kufizimet fizike dhe shëndetsore në një faqe shtesë, të veçant dhe ia bashkangjet këtij dokumenti											
Njohja e gjuhëve						Shkathtësi kompjuteri		Elem.	Mesme	Të larta	
Gjuha amtare:						MS Word:					
Gjuhë të tjera		Shkëlqyshem	Mirë	Elementare		Excel :					
						Povwr Point :					
						Të tjera _____					
Universiteti, shkolla apo ndonjë trajnim/kurs të kryer .											
Emir, vendi dhe shteti			Vitet e vijimit		Grada akademike dhe të arriturat akademike			Drejtimi kryesor i studimeve			
			Prej	Deri							

HISTORIATI I PUNËSIMIT: Duke filluar nga puna e juaj e tanishme, shënoni më posht detajet mbi të gjitha vendet e punës që I keni mbajtur deri me tani. Përdorni rubrika të veçantapër secilin post që keni mbajtur deri me tani. Nëse është nevoja mund të bashkangjitni edhe faqe shtesë.

Prej (muaj-viti)	Deri (muaj-viti)	Përshkrimi i detyrave të punës	
Emri i Organizatës-Kompanisë			
Titulli i postit tuaj :			
Emri I mbikqyrësit :			
Numri dhe lloji I të punësuarve të mbikqyrur nga Ju			
Arsyet e largimit :			
Nese jeni duke punuar, a keni ndonjë kundërshtim me kërkesen tonë për ta kontaktuar punëdhënësin tuaj aktual ? Jo Po			
Prej (muaj-viti)	Deri (muaj-viti)	Përshkrimi i Detyrave të Punës	
Emri i Organizatës-Kompanisë			
Titulli i postit tuaj :			
Emri i mbikqyrësit :			
Numri dhe lloji i të punësuarve të mbikqyrur nga Ju			
Arsyet e largimit :			
Prej (muaj-viti)	Deri (muaj-viti)	Përshkrimi i Detyrave të Punës	
Emri i Organizatës-Kompanisë			
Titulli i postit tuaj :			
Emri I mbikqyrësit :			
Numri dhe lloji I të punësuarve të mbikqyrur nga Ju			
Arsyet e largimit :			
Shënoni ndonjë aftësi tjetër apo fakt relevant që do të ndikonte për tu marrë parasysh aplikacioni juaj.			
Referencat:			
Shëno tre kontakte të cilët do të mund ti kontaktonim për referenca (punëdhënës, bashkpunëtorët.) familaret nuk konsiderohen se referenca			
Emir dhe mbiemri	Profesioni	Adresa e Punës	Telefoni, e-mail adresa
Vërtetoj se të dhënat e sipërshenuara nga unë, gjatë përgjigjeve në pyetje, janë të vërteta, të plota dhe të sakta. Unë e kam të qartë se çdo keqinterpretim ose lëshim në dëshmitë tjera të dhëna në formularin mbi të dhënat biografike ose në ndonjë dokument tjetër të vertetuar nga KUR "Prishtina" sh.a. mund të rezultojn me humbjen e vendit tim të punës.			
_____	_____	_____	
Data	Emri dhe Mbiemri	Nënshkrimi	
P.S. Kërkohet nga Ju që të ofroni evidencë të dokumentuar e cila ju mbështetë deklarin tuaj që e keni dhënë më lartë. Ju lutemi mos dorëzoni dokumenta apo referenca origjinale përderisa ato nuk iu kërkojnë për përdorim nga KUR- P.- Shërbimi i Përsoneleit.			