REPUBLIKA E SHQIPËRISË
UNIVERSITETI "EQREM ÇABEJ"GJIROKASTËR
SENATI AKADEMIK

Nr 402 Prot. Gjirokastër, më . 06 / 04 /2020

VENDIM

Nr. 14 , datë 06.04.2020

MIRATIMI I FORMËS SË DIPLOMËS PËR PROGRAMIN E CIKLIT TË DYTË "MASTER PROFESIONAL" NË SHKENCAT INFERMIERORE

Në mbështetje të ligjit 80/ 2015 "Për Arsimin e Lartë dhe Kërkimin Shkencor në Institucionet e Arsimit të Lartë në Republikën e Shqipërisë ", neni 91, pika 3, udhëzimit nr. 1, datë 14.01.2020 për "Dokumentacioni dhe procedurat për hapjen, riorganizimin, dhe mbylljen e institucioneve të arsimit të lartë, degëve të tyre, njësive kryesore dhe programeve të studimit, si dhe për ndarjen ose bashkimin e institucionit të arsimit të lartë", Kreu IV/A pika 6/d , *vendimit të Senatit Akademik , nr 10. datë 05.02.2020 "Miratimi i hapjes së programeve të reja të studimit "*, si dhe udhëzimit nr. 25, datë 10. 11.2017 "Për regjistrimin e formave të diplomave dhe certifikatave në regjistrin shtetëror të diplomave dhe certifikatave për arsimin e lartë dhe kërkimin shkencor", Senati Akademik i Universitetit "Eqrem Çabej , në mbledhjen e tij të datës, 06 . 04 . 2020 ;

VENDOSI:

1. Të miratojë formën e diplomës të ciklit të dytë të studimeve "Master Profesional" në Shkencat Infermierore, program i cili realizohet me 60 kredite në 1 (një) vit akademik.
2. Formati i diplomës i bashkangjitet këtij vendimi.
3. Ky vendim hyn në fuqi menjëherë.

KRYETAR I SENATIT AKADEMIK

Prof. dr Bektash MEMA

UNIVERSITETI "EQREM ÇABEJ"
GJIROKASTËR

REPUBLIKA E SHQIPËRISË

Numri Unik i Identifikimit ____________________

Studenti ______________________________
(emri,atësia,mbiemri)

Lindur në ____________________ më ______________, regjistruar më ______________
(vendi) (data,muaji,viti) (data,muaji,viti)

Kreu studimet e Ciklit të Dytë në Fakultetin e Shkencave të Natyrës, me kohë të plotë

Në përfundim të studimeve i jepet:

Diplomë Universitare "Master Profesional"

në

Shkencat Infermierore

Numri i diplomës universitare të mëparshme ______________ Numri i matrikullimit ______________

Data e mbrojtjes së tezës së diplomës ______________ Numri i diplomës ______________

Lëshuar më ______________
(data, muaji , viti)

DEKAN ______________ REKTOR ______________

REPUBLIKA E SHQIPËRISË - UNIVERSITETI GJIROKASTËR

Scanned with CamScanner