

I. INFORMACION MBI STUDENTIN/EN

Emri:	Mbiemri:
Datëlindja:	Vendlindja:
Numri i studentit:	Programi i studimit:
Adresa :	
Tel/Cel:	E-mail:

II. DEKLARATA E STUDENTIT/ES

Deklaroj tërheqjen e diplomës origjinale të shkollës së mesme nga Zyra e Sekretarisë Mësimore.

E kam të qartë dhe bie dakort me sanksionet e vendosura që në rast moskthimi të Diplomës brenda datës _____ nuk do të mund të marr pjesë në provimet finale.

Nënshkrim i Zyrës së Sekretarisë Mësimore:

Data:

Nënshkrim i studentit/es:

Data: