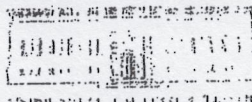




REPUBLIKA SHQIPËRISË
 UNIVERSITETI I MJEKËSISË, TIRANË
 FAKULTETI I SHKENCAVE MJEKËSORE TEKNIKE



Adresa: Rr. e Dibrës, brenda QSU "Nënë Tereza", Tiranë. Tel & Fax: 2362 549; Tel: 2377634;

FORMULAR RIFREKVENTIMI!

Studenti/ja _____ duhet të rifrekuencijë
 lëndën _____

me _____ Kërçlite, të ndarë në _____ Leksione dhe _____ Seminare.

Pedagogu do duhet të vërtetojë me anë të emrit dhe të firmës pjesëmarrjen e studentit në mësim. Në fund të ciklit mësimor do duhet të nxjerrë që ky student ka frekuentuar 50% të leksioneve, 75% të seminareve dhe 100% të praktikëve. Ky formular mbahet nga student dhe paraqitet kur behet apeli.

LEX	PEDAGOGU	FIRMA	SEM	PEDAGOGU	FIRMA	PRAKTIK	PEDAGOGU	FIRMA

Kualifikohet për të vazhduar proçesin. PO JO

Pedagogu _____