

Formular Aplikimi ATCO

Emri: _____

Mbiemri: _____

Atësia: _____

Ditëlindja: _____

Vendlindja: _____

Kombësia: _____

Numër pass: _____

Numër ID: _____

Gjinia: Femër Mashkull

Gjendja Civile _____

Adresa: _____

E-mail: _____

Cel: _____

Tel: _____

Edukimi: Bachelor Master

Dega: _____

Eksperienca pune: _____

photo

Gjuhë të Huaja	Mirë	Shumë Mirë	Shkëlqyeshëm
1.			
2.			
3.			

Deklaratë:

- Unë, I nënshkruari....., deklaroj me përgjegjësinë time se informacioni i dhënë është i vërtetë dhe i plotë.
- Angazhohem për dorëzimin, në rast të përzgjedhjes si fitues, të gjithë dokumentave origjinale të kërkuara nga kompania për vazhdimin e trajnimit.
- Jam dakort t'i nënshtrohem ekzaminimit mjekësor dhe vlerësimit psikologjik të kërkuar, nëse përzgjidhem, dhe të pranoj konkluzionet e arritura nga mjeku i përcaktuar për kryerjen e këtij ekzaminimi.
- Deklaroj se nëse nuk pranoj të përmbush njëren nga pikat e Deklaratës, humbas të drejtën për të ndjekur trajnimin si Kontrollor i Trafikut Ajror.
- Deklaroj që kam lexuar dhe kuptuar këtë Deklaratë dhe e pranoj plotësisht.

Emër

Mbiemër

Firma