**MIRATOHET**

**DEKANI**

**Prof. Dr. Genti GUXHO**

**Formular i Miratimit**

**të Punimit të Diplomës**

**të programit të ciklit të dytë të studimit Master profesional në INXHINIERI XXXXXXXXX**

**Studenti diplomant** ...............................................................................................

*(emër mbiemër)*

*(Shënim: Kjo pjesë plotësohet nga Studenti diplomant)*

1. **Programi i Studimit**

**Master profesional në Inxhinieri** XXXXXXX

**Drejtimi :** XXXXXX

*(nëse ka)*

1. **Tema/titulli i Punimit të Diplomës**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Të dhëna mbi Punimin e Diplomës**

*(plotësoni shkurtimisht qëllimin dhe objektivat e punimit)*

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Përmbajtja e Punimit të Diplomës**
2. **Relacioni**

*(Përmbajtja e lëndës)*

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Pjesa grafike**

*(Figurat, grafikët, tabelat)*

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(Shënim: Kjo pjesë plotësohet nga personeli akademik përgjegjës për procesin e diplomimit)*

1. **Data e marrjes së temës së Punimit të Diplomës:**  \_\_/\_\_/202X
2. **Afati i dorëzimit të punimit të plotë të Diplomës:** \_\_/\_\_/202X
3. **Kontrollet në Departament**

*(Shënim: Studenti do të lajmërohet për datat e kontrollit të ndërmjetëm nga personeli akademik, i cili është ngarkuar me kontrollin. Duhet të ketë jo më pak se dy kontrolle.)*

1................................................................ ***Kontrolloi***............................................................

*(data e kontrolli të ndërmjetëm)* (*emër mbiemër, firmë)*

2................................................................***Kontrolloi***.............................................................

*(data e kontrollit të ndërmjetëm)* (*emër mbiemër, firmë)*

Vlerësimi me fjalë për kontrollin e kryer

................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

**Udhëheqësi**: Xxxx XXXXX

*(titulli/ grada, emër mbiemër, firmë)*

**Konsulenti:** Xxxx XXXXX

*(titulli/ grada, emër mbiemër, firmë)*

**Drejtuesi i Departamentit të MEKANIKëS**

Prof. Asoc. Koço BODE