



Oda e Stomatologëve të Kosovës
Stomatološka Komora Kosova • Dental Chamber of Kosovo

**FORMULAR PËR VALORIZIM TË DOKUMENTEVE PËR PIKËT
KREDITUESE**

Datë: _____/_____/_____

Numri i protokollit: _____

EMRI dhe MBIEMRI:

Numri personal:

Telefoni personal:

Adresa elektronike (E-mail):

Adresa e banimit

Lëmia:

Adresa e institucionit ku punon:

Licenca e punës kërkohet për

Licenca numër:....., E vlefshme prej:..... deri:.....

DOKUMENTET E DORËZUARA:

- Kopja e letërnjoftimit
- Kopja e licencës
- Kopjet e diplomave të studimeve pas-diplomike pas datës së lëshimit të licencës
- Kopjet e certifikatave të aktiviteteve pas datës së lëshimit të licencës
- Deklarata nën betim
- Dokumentet duhet të dorëzohen në njëërën nga gjuhët zyrtare në Republikën e Kosovës

Nënshkrimi i aplikantit

DEKLARATË NËN BETIM

Datë: ____/____/____

Unë: _____,
(emri dhe mbiemri i kandidatit - profesionistit shëndetësor)

me numër personal: _____

me përgjegjësi të plotë morale dhe penale, nën betim deklaroj se dokumentet e dorëzuara janë valide dhe dëshmojnë për aftësimin tim profesional.

Me përgjegjësi të plotë deklaroj se ndaj meje nuk është shqiptuar asnjë masë për shkelje etike profesionale.

Jam i vetëdijshëm për pasojat që deklarata e rrejshme konsiderohet vepër penale.

Deklarata jepet me qëllim të dëshmimit të dokumentacionit tim për arritjen e valorizimit të pikëve me qëllim të rilicencimit profesional.

Nënshkrimi I aplikantit