



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

**KOMISIONI PËR EDUKIM TË VAZHDUESHËM PROFESIONAL**

**Aplikacioni për akreditimin e aktiviteteve të subjekteve të autorizuar për  
EVP**

Emri i ngjarjes: \_\_\_\_\_ Data e aplikimit: \_\_\_\_\_

Emërtimi i Subjektit të autorizuar: \_\_\_\_\_

Emri, E-mail /Tel. i personit kontaktues: \_\_\_\_\_

Lloji:                      Konferencë                      Kurs                      Seminar                      Takim pune

Tjetër (spjego): \_\_\_\_\_

Vendi i tubimit: \_\_\_\_\_ Data e tubimit: \_\_\_\_\_

Grupi i synuar profesional: \_\_\_\_\_

Kohëzgjatja: \_\_\_\_\_ Numri maksimal i pjesëmarrësve: \_\_\_\_\_

**INFORMATA SHITESË**, Ju lutemi, bashkëngjitni informatat, në vijim:

- Programi i hollësishëm i aktivitetit (objektivat, përmbajtja, metodologjia, orari, etj.);
- Dobia e pritur;
- Relevanca për politikën shëndetësore.



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

**TERMAT E REFERENCES**

Prezantimi i ngjarjes:

Qëllimi i ngjarjes:

Kohëzgjatja:



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

Benificionet e pritura:

a) për stafin:

b) qendrën:

c) vendin:



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

**Rekomandimet dhe aprovimi i KEVP (emri, nënshkrimi dhe data e personit autorizues)**

Í Po      Í Jo

**Nëse PO:**

**Kjo ngjarje poentohet për:**

**Pjesëmarrës aktiv \_\_\_\_\_ pikë**

**Pjesëmarrës pasiv \_\_\_\_\_ pikë**

**Nëse JO:**

---

---

---

---

---

---



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

Vlerësimi i dokumentacionit për

Komisioni:

**Dr. Ekrem Çitaku – Kryetar**

\_\_\_\_\_

**Dr. Hazir Osaj – Zv. Kryetar**

\_\_\_\_\_

**Dr. Arianit Demiri – anëtar**

\_\_\_\_\_

**Dr. Lendita Nallbani – anëtare**

\_\_\_\_\_

**Dr. Lumturije Asllani – anëtare**

\_\_\_\_\_

**Dr. Mustafa Kasa – anëtar**

\_\_\_\_\_

**Dr. Teuta Pustina – anëtare**

\_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_