



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

KËSHILLI ETIK I OSK-SË

NR. REF. ____/202_

Datë/Datum/Date: ____/____/202_

Prishtinë /Priština

Kërkesë për lëshimin e Certifikatës për të kaluarën etike dhe profesionale
Zahtev za izdavanje Potvrde o etičkom i profesionalnom istorijatu
Application for Issuance of Certificate for Professional Code of Ethics records

Për përdorim brenda territorit të Republikës së Kosovës
Za upotrebu unutar teritorije Republike Kosova
For use within the territory of the Republic of Kosovo

Për përdorim jashtë territorit të Republikës së Kosovës
Za upotrebu van teritorije Republike Kosova
For use outside the territory of the Republic of Kosovo

Emri dhe mbiemri i parashtruesit të kërkesës:

Ime i prezime podnosioca zahteva:

Name and surname of the applicant:

Data e lindjes:

Datumrođenja:

Date of birth

____/____/____

____/____/____

____/____/____

Vendi:

Mesto:

Place:

Nr. i Licencës:

Br. Radne Dozvole:

Labour Permit No:

Nr. tel:

Br. Tel:

Tel No:

Kërkesës duhet t'i bashkëngjitet Licenca e Punës (kopje)

Zahtevu treba dostaviti Dozvolu Rada (kopiju)

The application must be accompanied with the Labour Permit (copy)

Nënshkrimi i parashtruesit

Potpis podnosioca

Applicant's signature