



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

## **KËRKESË PËR PROVIM RILICENCIMI**

Emri		Numri i licencës	
Mbiemri		Data e skadimit të licencës	
Numri i anëtarësisë		Institucioni ku punon	
Emaili, numri i telefonit		Pikët e arritura në EVP	

Dokumentet e dorëzuara:

- Kopja e licencës
- Kopja e letërnjoftimit
- Vërtetimi i pikëve nga KEVP (*Nëse i është nënshtruar valorizimit*)
- Taksa administrative

Data e aplikimit:	Nënshkrimi: