



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

**APLIKACION PËR PËRKRAHJE FINANCIARE TË PUNIMEVE
SHKENCORE**

**I. Të dhëna personale (TË DHËNAT DUHET TË SHËNOHEN ME SHKRONJA TË
MËDHA TË SHTYPIT**

Emri, Emri i prindit dhe mbiemri	
Data dhe vendi i lindjes	
Numri personal i letërnjoftimit	
Shtetësia	
Institucioni shëndetësor/arsimor	
Statusi profesional/specialistik	
Statusi akademik	
Numri i licencës	

II. Adresa aktuale

Adresa	
Qyteti	

III. Të dhënat e komunikimit

Numri i telefonit	
E-mail adresa	

Vendi	Data	Nënshkrimi