



Oda e Stomatologëve të Kosovës

Stomatološka Komora Kosova • Dental Chamber of Kosova

KËRKESA PËR APLIKIM PËR VËZHguesIT

**NJËSIA ZGJEDHORE NË TË CILËN
APLIKONI**

TË DHËNAT E VËZHguesIT

*Me nënshkrimin tim dëshmoj se të dhënat janë të sakta. Mbaj përgjegjësinë ligjore për saktësinë e të dhënave.
Mbështetësi duhet të jetë nga njësia e kandidatit*

Emri		Nr. personal																	
Mbiemri		Nr. Anëtarësisë																	
Data e lindjes		Nr. Licences																	
Nr. kontaktues		E-mail																	

Nënshkrimi i vëzhguesit _____

KANDIDATI QË DËRAGON VËZHguesIN

	Emri Mbiemri	Nr. Personal	Nënshkrimi	Nr. Licencës	Data e Lëshimit të Licences
I.					

**Deklarata e kandidatit*

Deklarohem se vëzhguesi është në listën votuese të njësisë zgjedhore ku unë kandidoj.