



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

**APLIKIM PËR KANDIDIM NË KËSHILLIN ETIK**

Zgjedh organin e Këshillit Etik për të cilin aplikon, duke plotësuar katrorin me X:

Kryetar i Këshillit Etik

Zvkryetar i Këshillit Etik

Anëtar i Këshillit Etik

Të dhënat e kandidatit për kandidim në Këshillin Etik të OSK-së

<b>Emri dhe Mbiemri</b>		<b>Nr. personal</b>	
<b>Nr. Kontaktues</b>		<b>E-mail</b>	

Me nënshkrimin tim dëshmoj se të dhënat janë të sakta. Mbjaj përgjegjësinë ligjore për saktësinë e të dhënave.

**Data** \_\_\_\_\_ **Nënshkrimi i kandidatit** \_\_\_\_\_

Kandidimi për organet e Këshillit Etik mbështeten nga 5 (pesë) nënshkrime të anëtarëve të kuvendit, Një anëtar i kuvendit mund të mbështesë vetëm një kandidat për pozitat e Këshillit Etik.

**DEKLARATË E MBËSHTETËSIT TË KANDIDATIT:** Deklaroj se me vullnetin tim të lirë e jap këtë mbështetje për kandidim në Këshillin Etik të OSK-së. Poashtu konfirmoj nën përgjegjësinë time civile dhe penale se të dhënat personale të poshtëshënuara janë të vërteta dhe se kam mbështetur vetëm këtë kandidat për Këshillin Etik të OSK-së.

	<b>Emri dhe Mbiemri</b>	<b>Nr. Personal</b>	<b>Nënshkrimi</b>
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			
<b>4</b>			
<b>5</b>			