



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

FORMULARI PËR ANËTARËSIM

I. Të dhënat personale

Emri, emri i prindit dhe mbiemri	
Data dhe vendi i lindjes	
Numri personal i letërnjoftimit	
Shtetësia	
Emri dhe adresa e institucionit shëndetësor, ordinanca/klinika	
Statusi profesional/specialistik	

II. Adresa aktuale

Adresa	
Qyteti	
Kodi postar	

III. Të dhënat e komunikimit

Numri i telefonit mobil	
Email adresa	

IV. Dokumentet e nevojshme

1. Dy (2) fotografi me dimensione 3cm × 4cm.
2. Kopjen e letërnjoftimit të afatshëm.
3. Kopja e noterizuar e diplomës së studimeve.
4. Kopja e noterizuar e certifikates së provimit të licences.
5. Nëse deklaroheni pa të hyra, duhet sjellur dëshmi nga ATK.

Deklaratë

Nën përgjegjësinë time morale dhe penale deklaroj, se të dhënat e shënuara më lartë janë valide dhe të sakta. Jam në dijeni që deklarata e rrejtshme është vepër penale në bazë të Kodit Penal të Kosovës.

Vendi	Data	Nënshkrimi

Të dhënat personale të deklaruara në këtë formular përpunohen në përputhje me Ligjin Nr. 03/L-172 për Mbrojtjen e të Dhënave Personale.