|  |
| --- |
| Logo OIK final shapeRepublika_e_Kosoves**Republika e Kosovës****Republika Kosova-Republic of KosovoOIK****Oda e infermierëve, mamive dhe profesionistëve tjerë shëndetësor të KosovësKomora medicinskih sestara, babica i ostalih zdravstvenih stručnjaka KosovaThe Kosovo Chamber of nurses, midwives and other health professionals** |
| ***APLIKACIONI PËR APLIKIM PËR VËZHGUESIT*** |
| ***NJËSIA ZGJEDHORE NË TË CILËN APLIKONI***  |  |
| ***TË DHËNAT E VËZHGUESIT******Me nënshkrimin time dëshmoj se të dhënat janë të sakta. Mbaj përgjegjësinë ligjore për saktësinë e të dhënave.******Vëzhguesi duhet të jetë nga njësia e kandidatit*** |
| **Emri** |  | **Nr. personal** |  |
| **Mbiemri**  |  | **Nr. Licences** |  |
| **Data e lindjes**  |  | **Nr. kontaktues/ E-mail** |  |
| ***Nënshkrimi i vëzhguesit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***KANDIDATI QË DËRGON VËZHGUESIN*** |
|  | **Emri Mbiemri** | **Nr. Personal**  | **Nënshkrimi** | **Nr. Licencës**  | **Data e Lëshimit te Licences** |
| ***1.*** |  |  |  |  |  |
| ***\*Deklarata e kandidatit******Deklarohem se vëzhguesi është në listën votuese të njësisë zgjedhore ku unë kandidoj.*** |