|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logo OIK final shapeRepublika_e_Kosoves **Republika e Kosovës**  **Republika Kosova-Republic of Kosovo OIK**  **Oda e infermierëve, mamive dhe profesionistëve tjerë shëndetësor të Kosovës Komora medicinskih sestara, babica i ostalih zdravstvenih stručnjaka Kosova The 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.*** | | | | | | | | | |