



Republika e Kosovës
Republika Kosova-Republic of Kosovo
OIK



Oda e infermierëve, mamive dhe profesionistëve tjerë shëndetësor të Kosovës
Komora medicinskoh sestara, babica i ostalih zdravstvenih stručnjaka Kosova
The Kosovo Chamber of nurses, midwives and other health professionals

FORMULARI I APLIKIMIT PËR PROVIM PROFESIONAL TË RI-LICENCIMIT

Datë: ____/____/____

Emri dhe Mbiemri:

Numri personal:

Telefoni personal:

Adresa elektronike(e-mail):

Profesioni:

Lëmia:

Institucioni ku punon:

Komuna:

Licenca numër:....., E vlefshme prej:...../...../....., deri:/...../.....

DOKUMENTET E NEVOJSHME PËR APLIKIM:

- Kopja e dokumentit të identifikimit,
- Kopja e licencës,
- Çertifikata e martesës (për femra të maruara, në rast ndryshim mbiemri)
- Dëshminë mbi anëtarësinë e OIK-ut nga institucioni ku punoni.
- Fletëpagesa e paraqitjes së provimit.
- Dokumentet duhet të dorëzohen në njërin nga gjuhët zyrtare në Republikën e Kosovës

Nënshkrimi i kandidatit