



ODA E MJEKËVE TË KOSOVËS  
KOSOVO DOCTORS CHAMBER • LEKARSKA KOMORA KOSOVA

KUVENDI I ODËS SË MJEKËVE TË KOSOVËS  
LEGJISLATURA E IV



FORMULARI PËR KANDIDIM  
PËR ANËTAR TË KËSHILLIT ETIK TË ODËS SË MJEKËVE TË KOSOVËS

Në pajtim me dispozitat e Nenit 67, paragrafin 3 dhe 4 të Kodit Zgjedhor të Odës së Mjekëve të Kosovës:

**Afati i dorëzimit është deri me datë 27.03.2026**

*Shënimet për kandidatin* (plotësohet nga kandidati):

1. Emri dhe Mbiemri \_\_\_\_\_ 2. Data e lindjes: \_\_\_\_\_  
3. Numri personal \_\_\_\_\_ 4. Numri i licencës \_\_\_\_\_

**Kandidimi mbështetet nga këta 5 anëtarë të Kuvendit të Odës së Mjekëve të Kosovës:**

**DEKLARATË E MBËSHTETËSIT TË KANDIDATIT:** Deklaroj se me vullnetin tim të lirë e japë këtë mbështetje për kandidim të kandidatit për anëtar të Këshillit Etik të Odës së Mjekëve të Kosovës. Po ashtu konfirmoj nën përgjegjësinë time civile dhe penale se të dhënat personale të poshtëshënuara janë të vërteta dhe se me dhënien e mbështetjes kam hequr dorë nga e drejta për tu zgjedhur në procesin zgjedhor për anëtar të Këshillit Etik të OMK-së.

| Emri dhe Mbiemri | Numri Personal | Numri i Licencës | Data e nënshkrimit | Nënshkrimi |
|------------------|----------------|------------------|--------------------|------------|
| 1. _____         | _____          | _____            | _____              | _____      |
| 2. _____         | _____          | _____            | _____              | _____      |
| 3. _____         | _____          | _____            | _____              | _____      |
| 4. _____         | _____          | _____            | _____              | _____      |
| 5. _____         | _____          | _____            | _____              | _____      |

**Kandidatura i dorëzohet Komisionit Qendror të Zgjedhjeve**

Data dhe Vendi \_\_\_\_\_ Nënshkrimi i Kandidatit \_\_\_\_\_

Nënshkrimi i Kryetarit të KQZ-së \_\_\_\_\_