



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



FLETËAPLIKACION PËR KANDIDIM

PËR ANËTAR TË KUVENDIT TË ODËS SË MJEKËVE TË KOSOVËS

Në pajtim me dispozitat e Nenit 22, paragrafit 1 të Kodit Zgjedhor të OMK-së:

Shënimet për kandidatin (plotësohet nga kandidati):

1. Emri dhe Mbiemri _____ 2. Data e lindjes: _____

3. Numri personal _____ 4. Numri i licencës _____

5. Zgjedhur nga Njësia zgjedhore _____

Kandidimi mbështetet nga këta 5 anëtarë 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 Kuvendin e Odës së Mjekëve të Kosovës. Po ashtu konfirmoj nën përgjegjësinë time civile dhe penale se të dhënat personale të poshtëshenuara janë të vërteta dhe se me dhënien e mbështetjes kam hequr dorë nga e drejta për tu zgjedhur në procesin zgjedhor për Kuvendin e OMK-së.

Emri dhe Mbiemri	Numri Personal	Nr. i Licencës	Data	Nënshkrimi
1. _____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____

Kandidatura i dorëzohet Komisionit Qendror të Zgjedhjeve, përmes Sekretariatit të KQZ-së

Data dhe Vendi _____ Nënshkrimi i Kandidatit _____

Nënshkrimi i kryesuesit të njësisë zgjedhore _____