



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 \_\_\_\_\_