|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| stema_JPG | **REPUBLIKA E KOSOVËS**Republika Kosovo - Republic of Kosovo**ODA E FARMACISTËVE TË KOSOVËS**Komora Farmaceuta KosovaKosova Chamber of Pharmacists | OFK SHENJA TRANSPARENT-08.png |

**FORMULARË PËR ANËTARËSIM NË OFK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Emri |  | Nr Licences (*nese posedohet)* |  |
| Mbiemri |  | Instutcioni i Diplomimit |  |
| Nr. Personal |  | Nr Diplomës |   |
| Vendbanimi |  | Data e lëshimit diploimës |  |
| Data dhe vendi i Lindjes |  | Vendi i diplomimit |  |
| Shtetësia |  | *Plotësohet vetëm nga* specialistët | Lloji i specializimit |  |
| Emaili dhe nr telefonit |  | Data e specializimit |  |

**DOKUMENTET E DORËZUARA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kopja e letërnjoftimit (kopja e noterizuar e lejeqendrimit për shtetas jo-kosovar)  |
|  | Kopja e diplomës e noterizuar, (diplomat jashtë shtetit, vendimi i nostrifikimi i noterizuar nga MASHT)  |
|  | Kopja e noterizuar e Licencës (kopja e noterizuar e licencës e shtetit shtetas i të cilit është, ose kopja e noterizuar e lejes së punës nga MSH e Kosovës nëse posedohet)  |
|  | Dy Fotografi  |
|  | Pagesa e taksës administrative për anëtrësim  |

Data e dorëzimit të aplikacionit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nënshkrimi i aplikuesit\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nënshkrimi i zyrtarit të OFK-së\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Me nënshkrimin tim, deklarojë se këto të dhëna janë të sakta dhe për këto të dhëna mbaj përgjegjësi penale dhe civile