



REPUBLIKA E SHQIPËRISË  
URDHRI I INFERMIERIT TË SHQIPËRISË

**FORMULAR KANDIDIMI**

Unë i/e nënshkruari/a \_\_\_\_\_, lindur më \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
në \_\_\_\_\_, banues në \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;  
Tel: \_\_\_\_\_

Jam diplomuar në Universitetin: \_\_\_\_\_ me Nr. Diplome  
\_\_\_\_\_, më \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ .

Jam anëtar i Urdhrit të Infermierit të Shqipërisë me Nr. Anëtarësie \_\_\_\_\_ nga  
data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ dhe jam punësuar pranë Istitucionit  
\_\_\_\_\_/Bashkia \_\_\_\_\_ / Rajoni \_\_\_\_\_ .

*Bazuar në vendimet Nr 226 dhe 227, datë 08.11.2023 të Këshillit Kombëtar, mbi  
shpalljen e zgjedhjeve për organet drejtuese të Urdhrit të Infermierit të Shqipërisë;*

**KËRKOJ TË KANDIDOJ PËR:**

1. Anëtar të Këshillit Rajonal \_\_\_\_\_
2. President të Këshillit Rajonal \_\_\_\_\_
3. Zv/President të Këshillit Rajonal \_\_\_\_\_
4. Sekretar të Këshillit Rajonal \_\_\_\_\_

  
  
  

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/2023

\_\_\_\_\_  
(Emri, Mbiemri, Firma)