



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 229, 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. Anëtarë të Këshillit Kombëtar _____
2. President të Këshillit Kombëtar _____
3. Zv/President të Këshillit Kombëtar _____

Data: ____/____/2023

(Emri, Mbiemri, Firma)