**FORMULAR KANDIDIMI**

 Unë i/e nënshkruari/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lindur me \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ në \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, banues në \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEKLAROJ SI MË POSHTË:**

* Jam diplomuar në Universitetin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me Nr. Diplome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ më\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* Jam anëtar i Urdhrit të Farmacistëve të Shqipërisë me Nr anëtarësie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nga data\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ dhe ushtroj profesionin në subjektin farmaceutik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Bashkia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Rajoni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Kam filluar ushtrimin e profesionit të farmacistit me datë \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ në

subjektin farmaceutik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Rajoni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Kam ndërprerë ushrimin e profesionit të farmacistit në periudhën

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Ndaj meje nuk është marrë asnjë masa ndëshkimore disiplinore në 5 vitet e fundit;
* Nuk jam dënuar me vendim të formës së prerë për kryerjen e një krimi apo për kryerjen e një kundërvajtjeje penale me dashje.
* Nuk kam funksion tjetër administrativ, shtetëror apo politik.

**(Shënim: Çdo e dhënë e rreme apo e pasaktë shkakton automatikisht përjashtimin nga kandidimi)**

*Bazuar në kriteret e përcaktuara nga Ligji Nr. 9150, datë 30.10.2003 “Për Urdhrin e Farmacistëve të Shqipërisë”, i ndryshuar, Statuti dhe rregullorja për zgjedhjet*

**KËRKOJ TË KANDIDOJ PËR:**

1. Anëtar të Këshillit të Rajonit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Anëtar të KDGJP Shkalla e I të Rajonit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. President të Këshillit të Rajonit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Zv/President të Urdhrit të Farmacistëve të Shqipërisë
5. President të Urdhrit të Farmacistëve të Shqipërisë

**(Shënim: Funksioni i anëtarit të Komisionit Disiplinor të Gjykimit Profesional (KDGJP) është i papajtueshëm me çdo funksion tjeter)**

Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2018 D E K L A R U E S I

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Emri, Mbiemri, Firma)