

URDHRI I FARMACISTEVE
Këshilli Rajonal _____

Nr. Prot. _____

Datë _____

SHKRESE PERCJELLESE

Vërtetoj se Z/Znj. _____ u paraqit personalisht pranë meje, për identitetin e të cilit u sigurova nga dokumenti identifikues, I cili kërkon të bëjë ndryshime në anëtarësimin e tij ose të anëtarësohet për here të pare në Urdhrin e Farmacistëve.

Për ndryshimet që farmacisti kërkon të bëjë, paraqiti dokumentat bashkëngjitur kësaj shkrese përcjellëse, duke u bazuar në Formularin nr. 1 dhe Formularin nr. 2.

Dokumentat që farmacisti paraqet shënohen më poshtëme shenjën X në kuadratin përkatës:

1. Kërkesë për anëtarësim
2. Vetëdeklarim
3. Fotokopje e diplomës dhe listës së notave e noterizuar
4. Kontratë pune me punëdhënësin (nëse është i/e punësuar)
5. Fotokopje e licenses së QKL
6. Fotokopje e ekstraktit të QKR
7. Fotokopje e Çertifikatës së Anëtarësisë së drejtuesit teknik
8. Fotografi 3 x 3.5 cm
9. Mandat pagesa
10. Çertifikata e Anëtarësimin (origjinale)
11. Libreza e punës dhe Libreza e kontributeve të Sigurimeve Shoqërore dhe Shëndetësore
12. Formulari i deklarimit të ndryshimeve
13. Deklaratë e largimit të drejtuesit teknik të mëparshëm
14. Deklaratë e largimit si drejtues teknik nga vendi i mëparshëm i punës ose aplikim për mbylljen e subjektit në QKL/QKR.

Presidenti i Keshillit Rajonal
