Një udhëzues për të mbështetur ngritjen dhe funksionimin e GK

# ANEKS 11

### Lista përmbledhëse e pjesëmarrësve

**Nr. i protokollit të kërkesës/ /** (e plotëson ASCK)

**Lista e Pjesëmarrësve Ofruesi/bashkëofruesi** (e plotëson Ofruesi) **Titulli i aktivitetit:**

**Data/vendi i zhvillimit të aktivitetit:** Ora: (i plotëson Ofruesi) **Për kategorinë e:** (infermier, mjek, farmacist, dentist)(e plotëson ASCK) **Për specialitetin e:** (e plotëson ASCK)

#### Bashkëlidhur dokumenti i regjistrimit të profesionistëve Po/Jo

**Ofruesi plotëson kushtet** Po/Jo

**Moderator/organizator**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Emër** | **Afësia** | **Mbiemër** | **Profesioni** | **Specialiteti** | **Orë të ndjekura/ kredite** | **Institucioni/Klinika** | **Rrethi/Adresa** | **Kontakte (email/tel)** |
| **1.** | A |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | B |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | C |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Grupet e Kolegëve (GK) - Formë e Edukimit në Vazhdim të Profesionistëve të Shëndetësisë

#### Lektorët

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Emër** | **Afësia** | **Mbiemër** | **Profesioni** | **Specialiteti** | **Orë të ndjekura/ kredite** | **Institucioni/Klinika** | **Rrethi/Adresa** | **Kontakte (email/tel)** |
| **1.** | A |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | B |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | C |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pjesëmarrës**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Emër** | **Afësia** | **Mbiemër** | **Profesioni** | **Specialiteti** | **Orë të ndjekura/ kredite** | **Institucioni/Klinika** | **Rrethi/Adresa** | **Kontakte (email/tel)** |
| **1.** | A |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | B |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | C |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Deklaratë:** Unë deklaroj që numri i pjesëmarrësve në këtë *lloji i aktivitetit është nga numri 1 - numri i fundit i pjesëmarrësit sipas regjistrimit.*

#### Ofruesi i parë i aktivitetit:

**(Emri i shoqatës/institucionit/organizatës) Nënshkrimi i titullarit**