

Către:

Colegiul Medicilor Constanța

Subsemnata/Subsemnatul ¹⁾, domiciliat/ă ²⁾ în județul, strada, nr
, apartament, email, nr. de telefon, membru al Colegiului
 Medicilor, având specialitatea, grad profesional medic și titlul științific
 (dacă este cazul), formulez prezenta declarație de candidatură pentru funcția de:

1) prenumele si numele persoanei care candidează:

2) domiciliul din actul de identitate:

membru în consiliul Colegiului Medicilor Constanța

reprezentant în Adunarea generală națională a Colegiului Medicilor din România

cenzor al Colegiului Medicilor Constanța

Declar că:

am avut următoarele sancțiuni disciplinare/ penale în ultimii 5 ani:

.

nu am avut sancțiuni disciplinare sau penale în ultimii 5 ani.

Declar că:

Dețin funcții în alte organisme statale, administrative, sindicale ori patronale:

-

Nu dețin funcții în alte organisme statale, administrative, sindicale ori patronale.

Declar că:

Am avut anterior următoarele mandate în organele de conducere teritoriale (cu precizarea perioadei):

-

Am avut anterior următoarele mandate în organele de conducere naționale ale CMR (cu precizarea perioadei):

-

Nu am avut anterior nici un mandat în nici un organ de conducere teritorial sau național

Atașez declarației de candidatură:

Curriculum vitae

Scrisoarea de intenție

Data:

Semnătura ³⁾

³⁾ Se va semna olograf dacă cererea se depune personal, prin poștă, prin curier și va fi aplicată semnătura electronică extinsă dacă este depusă electronic.