

2025

Declarație de candidatură

pentru funcția de membru în biroul consiliului colegiului teritorial

Către: Colegiul Medicilor Sălaj

Subsemnata/Subsemnatul*1),
domiciliat/ă*2) județul, strada nr., apartament,
email, nr. de telefon, membru
al Colegiului Medicilor Sălaj,

având specialitatea....., grad
profesional medic și titlul științific
..... (dacă este cazul), formulez prezenta declarație de candidatură pentru
funcția de:

*1) Se înscriu prenumele și numele persoanei care candidează pentru funcția de membru în
biroul consiliului Colegiului Medicilor

*2) Se înscrie domiciliul din actul de identitate.

președinte al biroul consiliului Colegiului Medicilor Sălaj

vicepreședinte al biroului consiliului Colegiului Medicilor Sălaj coordonator al

vicepreședinte al biroului consiliului Colegiului Medicilor Sălaj coordonator al

vicepreședinte al biroului consiliului Colegiului Medicilor Sălaj coordonator al

secretar al biroul consiliului Colegiului Medicilor Sălaj coordonator al

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 și va fi aplicată semnătura electronică extinsă dacă este depusă electronic.