



2024

DECLARAȚIE DE CANDIDATURĂ PENTRU FUNCȚIA DE MEMBRU ÎN CONSILIUL COLEGIULUI MEDICILOR DIN JUDEȚUL MUREȘ, REPREZENTANT ÎN ADUNAREA GENERALĂ NAȚIONALĂ A CMR, CENZOR AL COLEGIULUI MEDICILOR DIN JUDEȚUL MUREȘ

Către:

Colegiul Medicilor din Județul Mureș

COLEGIUL MEDICILOR DIN JUD. MUREȘ

INTRARE Nr. 3956

din 03 (ziua) 09 (luna) 2024 (anul)

Subsemnata **MOLDOVAN GABRIELA 1)**, domiciliat/ă 2) în județul _____, strada _____, nr _____, apartament _____, email _____, nr. de telefon _____

membru al Colegiului Medicilor din Județul Mureș având specialitatea **MEDICINĂ DE FAMILIE**, grad profesional medic **PRIMAR** și titlul științific _____ (dacă este cazul),

.....formulez prezenta declarație de candidatură pentru funcția de:

- * membru în consiliul Colegiului Medicilor din Județul Mureș
- * reprezentant în Adunarea generală națională a Colegiului Medicilor din România
- * cenzor al Colegiului Medicilor din Județul Mureș

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

Tîrgu-Mureș | Str. Argeșului, Nr. 25

Tel 0265.217.431 | Fax 0265.212.067



COLEGIUL MEDICILOR DIN JUDEȚUL MUREȘ

(cu precizarea perioadei):

-

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

Atașez declarației de candidatură:

* Curriculum vitae

* Scrisoarea de intenție

Data: 03.09.2024

Semnătura 3)

- 1) Se inscriu prenumele si numele persoanei care candidează.
- 2) Se inscrie domiciliul din actul de identitate.
- 3) Se va semna olograf dacă cererea se depune personal, prin poștă, prin curier și va fi aplicată semnătura electronica extinsă dacă este depusă electronic

Tîrgu-Mureș | Str. Argeșului, Nr. 25

Tel 0265.217.431 | Fax 0265.212.067 |