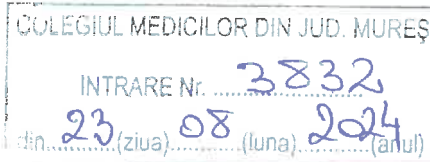




COLEGIUL MEDICILOR DIN JUDEȚUL MUREȘ

Către:

Colegiul Medicilor din Județul Mureș



Subsemnatul Pop Marian, domiciliat în județul Mureș, strada _____, apartament _____, email _____, nr. de telefon _____, membru al Colegiului Medicilor din Județul Mureș având specialitatea Radiologie-Imagistica Medicala grad profesional medic primar și titlul științific, doctor în medicină 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

Declar că:

- * Nu am avut sancțiuni disciplinare sau penale în ultimii 5 ani.

Declar că:

- * 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):

- 2012-2016: membru în consiliul Colegiului Medicilor din Județul Mureș și reprezentant în Adunarea generală națională a Colegiului Medicilor din România
- 2016-2020: Cenzor al Colegiului Medicilor din Județul Mureș
- 2020-2024: membru în consiliul Colegiului Medicilor din Județul Mureș și reprezentant în Adunarea generală națională a Colegiului Medicilor din România

Atașez declarației de candidatură:

- * Curriculum vitae
- * Scrisoarea de intenție

Data: 22 august 2024

Semnătura _____