

**COLEGIUL MEDICILOR MARAMUREȘ**

**COMISIA ELECTORALĂ TERITORIALĂ**



**NUMARUL TOTAL DE MANDATE: 1**  
(nr. total de mandate pentru care se candidează)

## **BULETIN DE VOT**

Pentru alegerea membrilor în

**COMISIA DE CENZORI A CONSILIULUI COLEGIULUI MEDICILOR  
MARAMUREȘ**


**2024**





## INSTRUCTIUNI DE VOTARE

1. Votul este secret și ștampila va fi aplicată respectând condițiile de confidențialitate ale votului, în spațiile special amenajate.
2. Votarea se va face prin aplicarea ștampilei cu mențiunea „VOTAT TURUL I/VOTAT TURUL II” în patruleterul din dreptul numelui candidatului pe care doriți să îl votați.
3. Votul este valabil exprimat dacă conține minimum 1 ștampilă și maximum **1** ștampilă.
4. Vor fi anulate buletinele de vot care sunt neconforme, inexacte, deteriorate sau completate greșit.
5. Ștampila se aplică în patruleterul din dreptul numelui candidatului pe care doriți să îl votați, conform exemplului.

<b>CORECT</b>	
I NUME PRENUME SPECIALITATE	

<b>GRESIT</b>	
I NUME PRENUME SPECIALITATE	



Nr. Crt.	NUME SI PRENUME (in ordine alfabetica)	SPECIALITATE	GRAD PROFESIONAL	VOTUL (exprimat prin aplicarea stampilei pentru cel ales)
1	POP ȘTEFAN	A.T.I.	MEDIC PRIMAR	

*ANULAT*





**COLEGIUL MEDICILOR MARAMUREȘ**

**COMISIA ELECTORALĂ TERITORIALĂ**



**NUMARUL TOTAL DE MANDATE: 1**  
(nr. total de mandate pentru care se candidează)



## **BULETIN DE VOT**


Pentru alegerea membrilor în

**COMISIA DE CENZORI A CONSILIULUI COLEGIULUI MEDICILOR  
MARAMUREȘ**

**2024**

## INSTRUCTIUNI DE VOTARE

1. **Votul este secret și ștampila va fi aplicată respectând condițiile de confidențialitate ale votului, în spațiile special amenajate.**
2. **Votarea se va face prin aplicarea ștampilei cu mențiunea „VOTAT TURUL I/VOTAT TURUL II” în patruleterul din dreptul numelui candidatului pe care doriți să îl votați.**
3. **Votul este valabil exprimat dacă conține minimum 1 ștampilă și maximum 1 ștampile.**
4. **Vor fi anulate buletinele de vot care sunt neconforme, inexacte, deteriorate sau completate greșit.**
5. **Ștampila se aplică în patruleterul din dreptul numelui candidatului pe care doriți să îl votați, conform exemplului.**

<b>CORECT</b>	
I NUME PRENUME SPECIALITATE	

<b>GRESIT</b>	
I NUME PRENUME SPECIALITATE	



Nr. Crt.	NUME SI PRENUME (in ordine alfabetica)	SPECIALITATE	GRAD PROFESIONAL	VOTUL (exprimat prin aplicarea stampilei pentru cei ales)
1	POP ȘTEFAN	A.T.I.	MEDIC PRIMAR	

*ANULAT*

