**Anexa nr. 4**

**2024**

**Modelul declarației de candidatură pentru funcția de membru în biroul consiliului**

**colegiului teritorial**

Către: Colegiul Medicilor Maramureș

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

🞏 președinte al biroul consiliului Colegiului Medicilor Maramureș

🞏 vicepreședinte al biroului consiliului Colegiului Medicilor Maramureș coordonator al **COMISIEI PROFESIONAL-ȘTIINȚIFICĂ ȘI DE ÎNVĂȚĂMÂNT**

🞏 vicepreședinte al biroului consiliului Colegiului Medicilor Maramureș coordonator al **COMISIEI ECONOMICO-SOCIALĂ ȘI DE ASIGURĂRI SOCIALE DE SĂNĂTATE**

🞏 vicepreședinte al biroului consiliului Colegiului Medicilor Maramureș coordonator al **COMISIEI DE ETICĂ ȘI DEONTOLOGIE PROFESIONALĂ ȘI DE JURISDICȚIE PROFESIONALĂ**

🞏secretar al biroul consiliului Colegiului Medicilor Maramureș coordonator al **COMISIEI DE AVIZĂRI ȘI COMISIA ADMINISTRATIVĂ ȘI FINANCIAR-CONTABILĂ**

**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) ..................................................

1) Se inscriu prenumele si numele persoanei care candidează pentru funcția de membru în biroul consiliului Colegiului Medicilor……

2) Se inscrie domiciliul din actul de identitate.

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