**Anexa nr. 4**

**2024**

**Declarație de candidatură pentru funcția de membru în biroul consiliului colegiului teritorial**

Către: Colegiul Medicilor Vrancea

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

 vicepreședinte al biroului consiliului Colegiului Medicilor Vrancea coordonator al ……………....................................................

 vicepreședinte al biroului consiliului Colegiului Medicilor Vrancea coordonator al……………..................................................

 vicepreședinte al biroului consiliului Colegiului Medicilor Vrancea coordonator al………………..............................................

 secretar al biroul consiliului Colegiului Medicilor Vrancea 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) ...........................................

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