

CET. 64/11.10.2024

2024

Declaratie de candidatură pentru funcția de membru în biroul consiliului colegiului teritorial

Către: Colegiul Medicilor Botoșani



Subsemnata AFRĂSĂNEȘTEA BELA-ELENA domiciliată în județul BOTOȘANI, strada nr. , apartament , email .com, nr. de telefon membru al Colegiului Medicilor BOTOȘANI, având specialitatea CHIRURGIE GENERALĂ , grad profesional medic PRIMAR și titlul științific - (dacă este cazul), formulez prezenta declarație de candidatură pentru funcția de:

- președinte al biroul consiliului Colegiului Medicilor Botoșani
- vicepreședinte al biroului consiliului Colegiului Medicilor Botoșani coordonator al departamentului jurisdicție profesională ;
- vicepreședinte al biroului consiliului Colegiului Medicilor Botoșani coordonator al departamentului etică, deontologie profesională și litigii ;
- vicepreședinte al biroului consiliului Colegiului Medicilor Botoșani coordonator al departamentului avizări- acreditări ;
- secretar al biroul consiliului Colegiului Medicilor și coordonator al departamentului profesional-științific și EMC .

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

Așașez declarației de candidatură:

 Curriculum vitae Scrisoarea de intenție

Data:

Semnătura

12.10.2024

- 1) Se înscriu prenumele și numele persoanei care candidează pentru funcția de membru în biroul consiliului Colegiului Medicilor Botoșani
- 2) Se înscrie 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.