



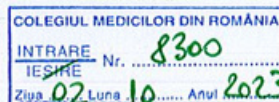
# Colegiul Medicilor din România

Str. Pictor Alexandru Romano nr. 14, sector 2, Cod Poștal 023965, București, RO

Cod Fiscal: 9708419; Tel: 021.413.88.00; 021.413.88.03; Fax: 021.413.77.50.

E-mail: [office@cmr.ro](mailto:office@cmr.ro); web: [www.cmr.ro](http://www.cmr.ro)

2023



Modelul declarației de candidatură pentru funcția de membru în Comisia Superioară de Disciplină a Colegiului Medicilor din România

Către:

Colegiul Medicilor din România

Subsemnata/Subsemnatul Dr. Corina Buse 1), domiciliat/ă 2) în județul

nr. de telefon [redacted], membru al Colegiului Medicilor BUCUREȘTI, având specialitatea OBSTETRICĂ - GINECOLOGIE, grad profesional medic PRIMAR și titlul științific [redacted] (dacă este cazul), și o vechime în profesie de 30 ani, formulez prezenta declarație de candidatură pentru funcția de membru în Comisia Superioară de Disciplină a Colegiului Medicilor din România

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 profesionale:

Nu dețin funcții în alte organisme statale, administrative, sindicale ori profesionale.

În cazul în care voi fi ales ca membru în Comisia Superioară de Disciplină a Colegiului Medicilor din România, mă angajez să particip la ședințele Comisiei Superioare de Disciplină ori de câte ori voi fi convocat/ă.

Menționez că am luat la cunoștință faptul că voi fi înlocuit/ă din Comisia Superioară de Disciplină în cazul a 3 absențe nemotivate la 3 ședințe consecutive.

Atașez declarației de candidatură:

Curriculum vitae

Scrisoarea de intenție

Data 29.09.2023

Semnătura 3) [Signature]

STANCIU

ADRIANA-MARIA

Digitally signed by STANCIU  
ADRIANA-MARIA

Date: 2023.09.30 18:48:19  
+03'00'

1) Se înscriu prenumele și numele persoanei care candidează pentru funcția de membru în Comisia Superioară de Disciplină a Colegiului Medicilor din România.

2) Se înscrie domiciliul din actul de identitate.

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

STANCIU  
ADRIANA-MARIA

Digitally signed by  
STANCIU ADRIANA-MARIA  
Date: 2023.09.30 18:50:25  
+03'00'

UNIUNEA NAȚIONALĂ A BAROURILOR DIN ROMÂNIA  
**BAROUL BUCUREȘTI**  
Forma de exercitare a profesiei de  
**ÎMPUTERNICIRE AVOCAȚIALĂ**

Seria B 7818571 / 2023

Domnul/doamna avocat ..... **ADRIANA STANCIU**  
se împuternicește de către clientul .....  
**CORINA DUSE**

În baza contractului de asistență juridică nr. ..... din .....  
următoarele activități: ..... să exercite  
în calitate de .....  
și să asiste/să reprezinte/clientul în fața .....

Data: **30.09.2023**

CLIENT / REPREZENTANT,  
*[Signature]*  
(semnătura)

Atest identitatea părților, conținutul și data contractului de  
asistență juridică în baza căreia s-a eliberat împuternicirea  
**FORMA DE EXERCITARE A PROFESIEI**  
[Stamp and Signature]

Se interzice în orice mod orice tip de falsificare în scopul de a fi utilizat în calitate de mijloc de exercitare a profesiei de avocat sau de mijloc de exercitare a activității de avocat în cadrul instanțelor judecătorești.