



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; web: 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 CÎNTEȚĂ ELIȚA-ELENA ¹⁾ domiciliat/ă ²⁾ în județul _____, strada _____

nr. de telefon _____, membru al Colegiului Medicilor BUCUREȘTI având specialitatea PEDIATRIE, CARDIOLOGIE, CARNO DENTARICĂ, grad profesional medic primar, specialist și titlul științific DOCTOR ÎN MEDICINĂ (dacă este cazul), și o vechime în profesie de 22 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:

- Șef Disciplină Pediatrie UMF „Carol Davila”
 - Președinte Comisia de Cardiologie Pediatrică a Ministerului Sănătății
 - Președinte Comisia de Cardiologie Pediatrică a Colegiului Medicilor din România
- 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⁾

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.