



# 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 de disciplină a Colegiului  
Medicilor din România

Către:

Colegiul Medicilor din România



Subsemnata/Subsemnatul.....Dr. Ghionaru Carmen-Raluca ..... 1), domiciliat/ă 2) în județul

nr. de telefon [REDACTED], membru al Colegiului Medicilor din Municipiul București, având specialitatea medicina de familie, grad profesional medic primar și titlul științific ..... (dacă este cazul), și o vechime în profesie de 21 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

Declar căni.

X Dețin funcții în alte organisme statale, administrative, sindicale ori profesionale:

- Vicepreședinte Asociația Română pentru Educație Pediatrică în Medicina de Familie
- Membru în Adunarea Generală a CMR

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:

X Curriculum vitae

X Scrisoarea de intenție

Data 29.09.2023

Semnătura 3) .....

GHIONARU CARMEN-RALUCA

Digitally signed by GHIONARU CARMEN-RALUCA  
Date: 2023.09.29 09:07:28 +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.