



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... POP CLAUDIA-FELICIA..... 1), domiciliat/ă 2) în județul
nr. de telefon membru al Colegiului Medicilor
C L U J, având specialitateaMEDICINA DE FAMILIE.....,
grad profesional medic ...PRIMAR..... și titlul științific ASISTENT UNIVERSITAR
..... (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:
.....
 X nu am avut sancțiuni disciplinare sau penale în ultimii 5 ani.

Declar că:

- Dețin funcții în alte organisme statale, administrative, sindicale ori profesionale:
- Vicepreședinte Asociația Română de Educație Pediatrică în Medicina de Familie.....
- Președinte Asociația Nursing Academia
- 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

Data30.09.2023.....

Semnătura 3)

CLAUDIA-
FELICIA
POP
Digitally signed
by CLAUDIA-
FELICIA POP
Date: 2023.09.30
15:36:18 +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.