**DECLARAŢIE DE CANDIDATURĂ**

Subsemnatul/a, ........................................................................., cu domiciliul în ..................................., Str. ...............................................Nr. .............Bl. ........., Sc. ............., Ap. ........., Et........, Judeţul ....................., specialitatea........................, grad profesional...................................., titlu ştiinţific (unde este cazul)………….... având o vechime în profesie de .........ani, pentru alegerile din anul .........., depun prezenta candidatură la următoarele mandate din cadrul Colegiului Farmaciştilor din Judeţul Constanţa.

1. [ ] membru în Consiliul colegiului teritorial;
2. [ ] reprezentant în Adunarea Generală Naţională;
3. [ ] membru în comisia de cenzori;
4. [ ]membru în comisia de disciplină.

De asemenea, declar că deţin funcţia de ................................... în cadrul ............................ (organisme statale, administrative, sindicale ori profesionale).

**Menţionez că :**

1. am avut/nu am avut sancţiuni din partea Colegiului Farmaciştilor din România în ultimii 5 ani.
2. Am deţinut următoarele mandate:
3. **La nivel teritorial:**
4. Membru al…………………………..……în perioada....................
5. Membru al…………………………..……în perioada....................
6. Membru al…………………………..……în perioada....................
7. Membru al…………………………..……în perioada....................
8. **La nivel naţional:**
9. Membru al .............................................în perioada..........................
10. Membru al .............................................în perioada..........................
11. Membru al .............................................în perioada..........................
12. Membru al .............................................în perioada..........................
13. Membru al .............................................în perioada..........................
14. Membru al .............................................în perioada..........................

 Data: Semnătura:

…………………… ………………………………