**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 am avut/nu am avut sancţiuni din partea Colegiului Farmaciştilor din România în ultimii 5 ani.

Arăt că:

1. NU am exercitat nici o funcţie sau mandat în cadrul structurilor de conducere al Colegiului Farmaciştilor din România;
2. AM exercitat următoarele funcţii/mandate în cadrul Colegiului Farmaciştilor din România:
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..........................

(După caz, se va tăia de către candidat varianta falsă în ceea ce îl priveşte de la pct I sau punctul II şi, după caz, se va completa la pct II).

Prin prezenta, declar şi mă oblig ca, în situaţia în care voi fi ales în funcţia/funcţiile pentru care am candidat, să particip la toate activităţile şi acţiunile organului din care fac parte.

Am luat la cunoştinţă de prevederile Statutului Colegiului Farmaciştilor din România, potrivit cărora absenţa mea nemotivată de la 3 şedinţe ale organului de conducere în care am fost ales, atrage de drept revocarea mandatului încredinţat.

 Data: Semnătura:

…………………… ………………………………