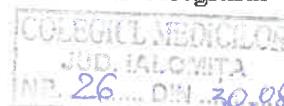




Anexa nr. 2

2024

Mă declar și jure de către de candidatură pentru funcția de membru în consiliul colegiului teritorial prezentant în Adunarea generală națională a CMR, cenzor al colegiului teritorial



Către:

Colegiul Medicilor

Subsemnată/Subsemnatul

fotografie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SCRISOARE DE INTENȚIE

Nume și prenume medic: DOBRE FLORIN
Adresa: ..., str. Siretului, nr. 10, jud. Ialomița
Telefon: 0744 123 456
E-mail : ...

COMISIA ELECTORALĂ
TERITORIALĂ IALOMIȚA

Aprobat



Stimată comisie,

Vă prezint candidatura mea pentru Consiliul CM Ialomița, Adunarea Generală CMR, Consiliul Național CMR, Comisia de Cenzori, de care am luat cunoștință cu interes prin intermediul anunțului apărut pe site-ul cmr.ro.

Pe parcursul întregii mele activități profesionale (conform CV-ului anexat) am avut ocazia să îmi valorific aptitudinile de decizie și acțiune.

Mi-am dezvoltat abilitățile de comunicare și acțiune în echipă în timpul activităților de asistență medicală. Consider că satisfacția pacientului și familiei sale este cel mai important aspect al asistenței medicale și am reușit să impun echipei mele această orientare.

Am în subordine o echipă pe care am reorganizat-o și am instruit-o. Activitatea mea profesională a reprezentat o responsabilitate importantă și de lungă durată, pentru o asistență medicală corectă dar și eficientă.

Doresc să pun accentul pe importanța asistenței medicale, atât cea primară, ambulatoriu integrat, cât și din spitale. Capacitatea de a găsi soluții și de a mă adapta diverselor situații de muncă, precum și importanța acordată oferirii unor servicii de calitate, reprezentă atuuri suplimentare ale pregătirii mele. Menționez că am absolvit facultatea de Medicină urmată de rezidențiat în specialitatea

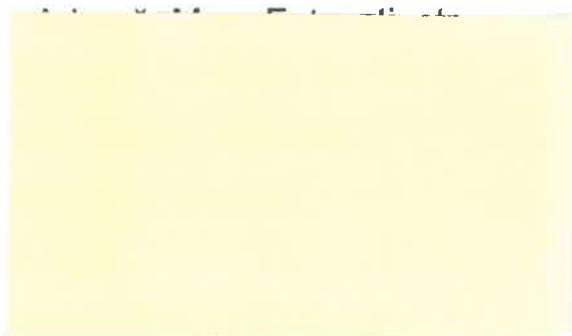
Doresc să vă mulțumesc pentru timpul și interesul acordat candidaturii mele și sunt convins/ă că în cadrul unui interviu vă puteți convinge de calitățile profesionale menționate mai sus.

Cu deosebită considerație,
Nume, prenume, semnătura.

DOBRE FLORIN
Florin

Data
29.08.2024

Curriculum vitae Europass



Informații personale

Nume / Prenume

DOBRE FLORIN

Data nașterii

06.06.1982

M

Sex

Stare

civilă

Căsătorit

Locul de muncă
vizat

Candidat membru Consiliul Colegiul Medicilor Ialomița

Experiența profesională

Activități și
responsabilități
principale

Medic specialist

Medicina de familie