



Anexa nr. 2

2024

Model de declarație de candidatură pentru funcția de membru în consiliul colegiului teritorial, reprezentant în Adunarea generală națională a CMR, cenzor al colegiului teritorial

Către:

Colegiul Medicilor *JACOMITA*

Subsemnată/Subsemnatul *GROU AV-MONITA*

1) domiciliat/ă 2) în județul
nr...*B*..., apartament ..., email
..., nr. de telefon
al Colegiului Medicilor
având specialitatea
profesional medic
..... (dacă este cazul), formulez
de la bunătatea meuă răuția de:

- membru în consiliul Colegiului Medicilor
 reprezentant în Adunarea generală națională a Colegiului Medicilor din România
 cenzor al Colegiului Medicilor

Declar că:

am avut următoarele sancțiuni disciplinare/ penale în ultimii 5 ani:
.....

nu am avut sancțiuni disciplinare sau penale în ultimii 5 ani.

Declar că:

Dețin funcții în alte organisme statale, administrative, sindicale ori patronale:

Nu detin funcții în alte organisme statale, administrative, sindicale ori patronale.

Declar că:

Am avut anterior următoarele mandate în organele de conducere teritoriale (cu precizarea perioadei): *MEDICOR CONSILIU E.M. IC*

2021 - 2022

Am avut anterior următoarele mandate în organele de conducere naționale ale CMR (cu precizarea perioadei):

Nu am avut anterior nici un mandat în nici un organ de conducere teritorial sau național
Atașez declarației de candidatură:

Curriculum vitae

Scrisoarea de intenție

Data: *29.08.2022*

Semnătura 3) *[Handwritten signature]*

- 1) Se inscriu prenumele și numele persoanei care candidează
- 2) Se inscrie 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

SCRISOARE DE INTENȚIE



Nume și prenume medic: GROȘU ANA-MONICA
Adresa: Locație, str. 11 Septembrie, nr. 2, b
Telefon: 0742 21 21 21
E-mail : anamonicagrosu@yahoo.com

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 MEDICINA GEREREA.

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.

GROȘU ANA-MONICA


Data

29.08.2023



Curriculum vitae Europass

Informații personale

Nume / Prenume

Adresă(e)

Telefon(oane)

Fax(uri)

E-mail(uri)

Naționalitate(-tăți)

Data nașterii

Sex

Locul de muncă vizat /
Domeniul ocupațional

Experiența profesională

Perioada

Funcția sau postul ocupat

Activități și responsabilități principale

Numele și adresa angajatorului

Tipul activității sau sectorul de activitate

Educație și formare

Perioada

Calificarea / diploma obținută

Disciplinele principale studiate /
competențe profesionale dobândite

Numele și tipul instituției de învățământ / furnizorului de formare

Nivelul în clasificarea națională sau internațională

Aptitudini și competențe personale

Limba(i) maternă(e)

Limba(i) străină(e) cunoscută(e)

Autoevaluare

Nivel european (*)

Limba

Limba

Inserați fotografia. (rubrică facultativă, vezi instrucțiunile)



Nume, Prenume (rubrică facultativă, vezi instrucțiunile)

Număr imobil, nume stradă, cod poștal, localitate, țară (rubrică facultativă, vezi instrucțiunile)

(rubrică facultativă, vezi instrucțiunile)

(rubrică facultativă, vezi instrucțiunile)

(rubrică facultativă, vezi instrucțiunile)

Data nașterii

(rubrică facultativă, vezi instrucțiunile)

(rubrică facultativă, vezi instrucțiunile)

CĂTĂLINĂ DR. BĂLĂCEI MONICA

MEDICINA SE FÂRȘIE

Menționați separat fiecare experiență profesională relevantă, începând cu cea mai recentă dintre acestea. (rubrică facultativă, vezi instrucțiunile)

MEDIC SE FÂRȘIE

CĂTĂLINĂ DR. BĂLĂCEI MONICA

MEDICINA SE FÂRȘIE

Menționați separat fiecare forma de învățământ și program de formare profesională absolvite, începând cu cel mai recent. (vezi instrucțiunile)

SIPCORIA SE ACORDĂ - f.a.c. SE MEDICINA FÂRȘIE

CRAIOVA - sediu P / 000 6664 din 14.09.1996

(rubrică facultativă, vezi instrucțiunile)

PLANNING FÂRȘIE.

Precizați limba(ile) maternă(e) (dacă este cazul specificați a două limbă maternă, vezi instrucțiunile)

	Înțelegere		Vorbire		Scriere
	Ascultare	Citire	Participare la conversație	Discurs oral	
	FRANCEZĂ	FRANCEZĂ	FRANCEZĂ		
	ENGLEZĂ	ENGLEZĂ	ENGLEZĂ	ENGLEZĂ	