

Declarație de candidatură

Subsemnatul(a), cu domiciliul în, str. nr., bl., sc., et., ap., sectorul/județul, specialitatea, gradul profesional, titlul științific (dacă este cazul), având o vechime în profesie de ani, pentru alegerile din anul..... depun prezenta declarație de candidatură la următoarele mandate din cadrul Colegiului Farmaciștilor din Județul/Municipiul București:

1.;
(membru în consiliul colegiului teritorial)
2.;
(reprezentant în Adunarea generală națională)
3.;
(membru în comisia de cenzori)
4.
(membru în comisia de disciplină)

De asemenea, declar că dețin funcția de în cadrul
(organisme statale, administrative,
sindicale, patronale ori profesionale)

Menționez că:

I. am avut/nu am avut sancțiuni din partea Colegiului Farmaciștilor din România în ultimii 5 ani;

II. am deținut următoarele mandate:

A. la nivel teritorial:

- a) membru al în perioada
- b) membru al în perioada
- c) membru al în perioada
- d) membru al în perioada

B. la nivel național

- a) membru al în perioada
- b) membru al în perioada
- c) membru al în perioada
- d) membru al în perioada
- e) membru al în perioada
- f) membru al în perioada

După caz, se va tăia de către candidat varianta falsă în ceea ce îl privește de la pct. I sau pct. II și, după caz, se va completa pct. II.

Data

.....

Semnătura

.....

BULETIN DE VOT
pentru membrii Consiliului Colegiului Farmaciștilor
din Județul/Municipiul București

Votul se exprimă prin punerea unui semn, bifarea căsuței din dreptul numelui persoanei pentru care se dorește exprimarea votului, urmărindu-se ca numărul celor pentru care s-a exprimat votul să nu depășească numărul

Candidații:

Nr. crt.	Votul	Numele	Prenumele	Gradul profesional

BULETIN DE VOT
pentru reprezentanții în Adunarea generală națională

Votul se exprimă prin punerea unui semn, bifarea căsuței din dreptul numelui persoanei pentru care se dorește exprimarea votului, urmărindu-se ca numărul celor pentru care s-a exprimat votul să nu depășească numărul

Candidații:

Nr. crt.	Votul	Numele	Prenumele	Gradul profesional

BULETIN DE VOT
pentru membrii Comisiei de cenzori a Colegiului Farmaciștilor
din Județul/Municipiul București

Votul se exprimă prin punerea unui semn, bifarea căsuței din dreptul numelui persoanei pentru care se dorește exprimarea votului, urmărindu-se ca numărul celor pentru care s-a exprimat votul să nu depășească numărul

Candidații:

Nr. crt.	Votul	Numele	Prenumele	Gradul profesional

BULETIN DE VOT
pentru membrii Comisiei de disciplină a Colegiului Farmaciștilor
din Județul/Municipiul București

Votul se exprimă prin punerea unui semn, bifarea căsuței din dreptul numelui persoanei pentru care se dorește exprimarea votului, urmărindu-se ca numărul celor pentru care s-a exprimat votul să nu depășească numărul

Candidații:

Nr. crt.	Votul	Numele	Prenumele	Gradul profesional