**ANEXA Nr. 1**

**Declarație de candidatură**

Subsemnatul/a ................................., cu domiciliul în............................., str. ........................ nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ....., ap. ........, sectorul/judeţul ..................., specialitatea ......................, gradul profesional ............................., titlul ştiinţific (dacă este cazul) ....................., având o vechime în profesie de............ ani, pentru alegerile din anul 2016 depun prezenta declaraţie de candidatură la următoarele mandate din cadrul Colegiului Farmaciştilor din Judeţul Prahova:

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, patronale sau 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 funcție sau mandat în cadrul structurilor de conducere al Colegiului Farmaciștilor din România
2. **AM** exercitat următoarele funcții/mandate în cadrul Colegiului Farmaciștilor 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 național**
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 varinata falsă în ceea ce îl privește de la pct I sau punctul II și, după caz, se va completa 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 act de prevederile [Statutului](lnk:STA%20CFR%201000001%202005%200) 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

......................... .....................