

2024

DECLARAȚIE DE CANDIDATURĂ PENTRU FUNCȚIA DE MEMBRU ÎN CONSILIUL COLEGIULUI MEDICILOR ARAD,
REPREZENTANT ÎN ADUNAREA GENERALĂ NAȚIONALĂ A CMR, CENZOR AL COLEGIULUI MEDICILOR ARAD

Către:

Colegiul Medicilor ARAD

Subsemnatul DR. Kiss Geza Levente domiciliat în mun. [REDACTED] strada [REDACTED] nr. de [REDACTED], membru al Colegiului Medicilor ARAD având specialitatea medicina de familie / dermatovenerologie, grad profesional primar / specialist, formulez prezenta declarație de candidatură pentru funcția de:

membru în consiliul Colegiului Medicilor ARAD

reprezentant în Adunarea generală națională a Colegiului Medicilor din România

cenzor al Colegiului Medicilor ARAD

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:

-Patronatul Medicilor de Familie Arad membru

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

Declar că:

Am avut anterior următoarele mandate în organele de conducere teritoriale (cu precizarea perioadei):

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: 03.09.2024

Semnătura

1) Se înscriu prenumele și numele persoanei care candidează

2) Se înscrie 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

Stimată Doamnă/Domnule,

Numele meu este Kiss Geza Levente și aș dori să candidez membru în consiliul a Colegiul Medicilor din Arad

CV-ul meu prezintă abilitățile mele și experiența de 11 ani în domeniul Medical Printre cele mai importante realizări, managementul unui Cabinet Medical , Medicina de Familie, care apreciez că mă califică ca membru în echipa de consilieri a Colegiului Medicilor din Arad .

Doresc să folosesc experiența mea pentru a ajuta la punerea în aplicare a legislației pentru funcționarea cabinetelor medicale și cele care reglementează profesia de medic în jud. Arad .

Vă mulțumesc!

**Data
03.09.2024**

**Nume
Dr. Kiss Geza Levente**



Curriculum Vitae

Informatii personale

Nume/Prenume Kiss Geza Levente

Adresa

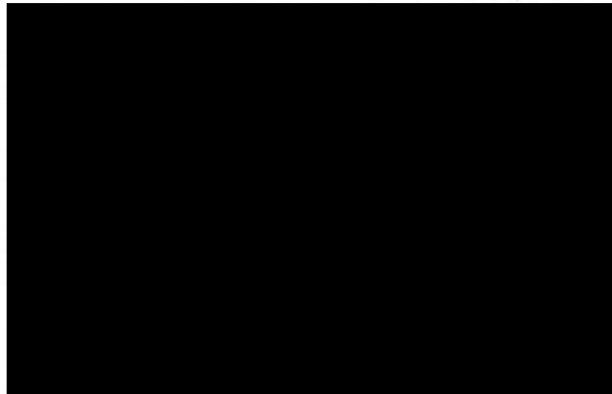
Telefon

E-mail

Sex

Data nasterii

Starea civila



Experienta profesionala

01.10.2014-31.12.2020 CMI Dr. Kiss Geza Levente

functia medic medicina de familie

01.06.2018-prezent Edumed Clinic SRL

functia medic medicina de familie

medic dermatovenerologie

Educatie si formare

2008 absolvent UMF Targu-Mures

Limbi vorbite

Română: Nativ

Maghiara: Nativ

Engleză: Avansat

Dr. Kiss Geza Levente

Medic primar medicina de familie

Medic specialist dermatovenerologie

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Kiss Geza Levente', is located in the bottom right corner of the page.