

2023

Modelul Declarației de Candidatură pentru funcția de membru în Comisia de Disciplină a Colegiului Medicilor Olt

Către: Colegiul Medicilor Olt

Subsemnata/Subsemnatul eniriac ALINA D.
 domiciliat/ă2) în județul strada nr.
 apartament email nr.
 de telefon membru al Colegiului Medicilor Olt, având
 specialitatea AD grad profesional medic
medic primar și titlul științific
 (dacă este cazul), și o vechime în
 profesie de 23 ani, formulez prezenta declarație de candidatură pentru funcția
 de membru în Comisia de disciplină a Colegiului Medicilor Olt.

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 profesionale:
 -
 -
 -

Nu dețin funcții în alte organisme statale, administrative, sindicale ori profesionale.
 În cazul în care voi fi ales ca membru în Comisia de disciplină a Colegiului Medicilor Olt, mă angajez să particip la ședințele comisiei de disciplină ori de câte ori voi fi convocat/ă.

Menționez că am luat la cunoștință faptul că voi fi înlocuit/ă din Comisia de disciplină în cazul a 3 absențe nemotivate la 3 ședințe consecutive.

Atașez declarației de candidatură:

- Curriculum vitae
- Scrisoarea de intenție

Data 31-08-2023
 Semnătura Alina

1) Se înscriu prenumele și numele persoanei care candidează pentru funcția de membru în Comisia de disciplină a Colegiului Medicilor Olt.
 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.

CURICULUM VITAE

INFORMAȚII PERSONALE

Nume **CHIRIAC**
Prenume **ALINA**
Adresă
Telefon
Fax
E-mail
Naționalitate
Data nașterii
Locul nașterii

EXPERIENȚĂ PROFESIONALĂ

- Perioada(de la - până la) 2000 – prezent
- Numele și adresa angajatorului **SPITALUL JUDEȚEAN SLATINA**
- Domeniul / sectorul de activitate **SECȚIA ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVĂ**
- Ocupația sau poziția deținută **MEDIC SEF SECTIE ATI DIN 2005**
DIRECTOR MEDICAL SJU SLATINA 2010
MEDIC SPECIALITATEA ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVĂ
- Principalele activități și responsabilități

EDUCAȚIE ȘI FORMARE

- Perioada(de la - până la) 1995 – 2000
- Numele și tipul organizației de educație și formare **SPITALUL CLINIC FUNDENI (CLINICA ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVĂ), BUCUREȘTI**
- Tematica de bază / competențe acumulate **REZIDENTIAT ÎN A.T.I.**
- Diploma sau certificatul obținute **MEDIC SPECIALIST ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVĂ**
- Perioada(de la - până la) 2004
- Numele și tipul organizației de educație și formare
- Tematica de bază / competențe acumulate
- Diploma sau certificatul obținute **MEDIC PRIMAR ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVĂ**

- Perioada(de la - până la)
- Numele și tipul organizației de educație și formare
- Tematica de bază / competențe acumulate
- Diploma sau certificatul obținute

2004 – 2006

CENTRUL NAȚIONAL DE PERFECTIONARE ÎN DOMENIUL SANITAR

ATESTATE:

- **MANAGEMENTUL MEDICAL AL DEZASTRELOR (2004)**
- **ECHOGRAFIE GENERALĂ (2005)**
- **MANAGEMENTUL SISTEMELOR DE SĂNĂTATE (2006)**

LIMBA MATERNĂ ROMÂNĂ

LIMBI STRAINE FRANCEZĂ, ENGLEZĂ

- Citit **BINE**
- Scris **BINE**
- Vorbit **BINE**

ABILITĂȚI ȘI COMPETENȚE SOCIALE

ABILITĂȚI ȘI COMPETENȚE ORGANIZAȚIONALE

ATESTAT IN MANAGEMENTUL SISTEMELOR DE SĂNĂTATE (2006)

ABILITĂȚI ȘI COMPETENȚE TEHNICE

UTILIZATOR PC

PERMIS DE CONDUCERE

CATEGORIA B

Stimată Doamnă/Domnule,

Vă atașez această scrisoare de intenție ca răspuns la anunțul de candidatură pentru calitatea de membru în Comisia de Disciplină a CM OLT

Am absolvit Facultatea UMF Carol Davila și pasiunea pentru domeniul medical m-a determinat să obțin calificările: medic primar ATI, competență management sanitar, management al dezastrelor, ecografie abdominală.

În ultimii ani, am lucrat în secția ATI a SPJU Slatina. Experiența aceasta a fost importantă pentru mine pentru că mi-a permis să folosesc cunoștințele acumulate în interesul pacienților din orașul Slatina.

Consider că abilitățile mele și rezultatele profesionale îmi permit să candidez pentru postul de membru în Comisia de Disciplină a CM OLT.

Doresc să folosesc experiența mea pentru a susține activitatea Comisiei de Disciplină a CM OLT.

Vă mulțumesc!

Numele
Dr. Chiriac Alina

