

**Universitatea din Oradea**  
**Facultatea de Medicina si Farmacie**  
Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Anexa 1*

**FORMULAR DE CANDIDATURĂ**  
**Pentru Consiliul Facultatii de Medicina si Farmacie Oradea**  
**mandatul 2012 - 2016**

**Subsemnatul:**

**Numele și prenumele Pantis Mariana**  
**Student al Fcalutatii de Medicina si Farmacie**  
**Specializarea Asistenta Medicala Generala**  
**Anul III**

**Depun candidatura pentru**

**Funcția de membru al consiliului Facultatii de Medsicina si Farmacie**

*Declar pe proprie răspundere că în cazul în care voi fi ales/selectat voi intra/nu voi intra în stare de incompatibilitate sau în conflict de interese, în sensul celor prevăzute de Carta universității.*

**Data**

**Semnătura candidat**

*Formularul se completează în 2 exemplare și se înregistrează la registratura universității. Pentru funcția de director de departament , membru în Consiliul facultății și rector, el se depune cu cel puțin 15 zile înainte de data ședinței de alegeri.*

*Pentru funcția de decan, termenul limită de depunere a candidaturii se va stabili printr-o hotărâre a rectorului nou-ales.*