

Universitatea din Oradea
Facultatea de Medicină și Farmacie
Nr. _____/_____

Anexa 1

FORMULAR DE CANDIDATURĂ

**pentru Consiliul Facultății de Medicină și Farmacie Oradea
mandatul 2012 – 2016**

Subsemnatul:

Numele și prenumele _____ **NGOGA JIM INNOCENT** _____

Student al Facultății de Medicină și Farmacie,

Specializarea _____ **MEDICINA GENERALE** _____

Anul _____ **VI** _____

—
Depun candidatura pentru

Funcția de _____ **afaceri academice și științifice** _____

*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 23 Noiembrie 2011

Semnătura candidat

Jim innocent

Formularul se completează în 2 exemplare și se înregistrează la Comisia de alegeri. Pentru funcția de student, membru în Consiliul facultății, se depune cu cel puțin 15 zile înainte de data ședinței de alegeri.