

2024

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

Către:

Colegiul Medicilor din Municipiul București (CMMB)

Subsemnata/Subsemnatul ROTARU CRISTIANA GEORGIANA 1), domiciliat/ă 2) în județul strada.... apartament email

nr. de telefon..... membru al Colegiului Medicilor din Municipiul București având specialitatea.....MEDICINA DE FAMILIE grad profesional medic.....PRIMAR...și titlul științific ...FORMATOR IN DOMENIUL MEDICINA DE FAMILIE (dacă este cazul), formulez prezenta declarație de candidatură pentru funcția de:

- membru în Consiliul Colegiului Medicilor din Municipiul București

☒ reprezentant în Adunarea generală națională a Colegiului Medicilor din România

-cenzor al Colegiului Medicilor din Municipiul București

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 : **Vicepresedinte Patronatul Medicilor de Familie Bucuresti si Ilfov, secretar - Federatia Nationala a Patronatelor Medicilor de Familie**

-

☐ 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

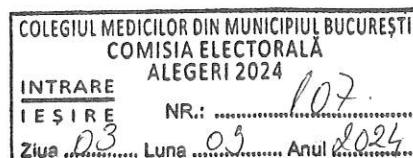
Atașez declarației de candidatură:

☒ Curriculum vitae☒ Scrisoarea de intenție

Data:

CRISTIANA-
GEORGIAN
A ROTARUSemnat digital de
CRISTIANA-
GEORGIANA ROTARU
Data: 2024.09.03
12:59:27 +03'00'

Semnătura 3)



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.

SCRISOARE DE INTENTIE

Stimata comisie,

Numele meu este Cristiana Georgiana Rotaru si va trimit aceasta scrisoare de intentie in vederea participarii la alegerile pentru reprezentant în Adunarea generală națională a Colegiului Medicilor din România respectiv cenzor al Colegiului Medicilor din Municipiul București

Va rog sa primiti, alaturi de aceasta scrisoare de intentie , CV_ul, in care veti regasi detaliile privind pregatirea mea profesionala si experienta mea, cat si Declaratia de candidatura.

Pot spune ca posed o gandire analitica, am capacitatea de rezolvare eficienta a indatoririlor ivite, doresc sa ma implic in proiecte ce vizeaza demnitatea si drepturile corpului medical in relatie cu pacientii, opinia publica, institutii/organisme care prin natura lor desfasoara rapoarte cu membrii Colegiului Medicilor.

Cunosc activitatea si atributiile Colegiului Medicilor, doresc sa sprijin prin eforturile in echipa drepturile si interesele colegilor mei din toate specialitatile si in toate sferele de activitate

In speranta ca ma voi bucura de increderea dumneavoastra, va multumesc pentru ocazia de a participa la alegerile pentru Colegiul Medicilor din municipiul Bucuresti.

CRISTIANA-
GEORGIAN
A ROTARU

Semnat digital de
CRISTIANA-
GEORGIANA
ROTARU
Data: 2024.09.02
19:01:33 +03'00'

Cu respect,

Dr. Cristiana Georgiana Rotaru

INFORMAȚII PERSONALE



Scrieți numele și prenumele



Scrieți tipul de messenger pe care-l folosiți (Yahoo, skype etc.) Scrieți numele de utilizator pe messenger (Yahoo, skype etc.)

Naționalitatea Romana

LOCUL DE MUNCA PENTRU
CARE SE CANDIDEAZĂ
POZIȚIA
LOCUL DE MUNCĂ DORIT
STUDIILE PENTRU CARE SE
CANDIDEAZĂ
PROFILUL PERSONAL

Cenzor al Colegiului Medicilor din Municipiul București
Reprezentant în Adunarea generală națională a Colegiului Medicilor din România

EXPERIENȚA PROFESIONALĂ

Scrieți datele (de la - până la)

Medic primar la (2009-prezent)

CMI Dr. Rotaru Cristiana-Georgiana

Scrieți principalele activități și responsabilități

Tipul sau sectorul de activitate Servicii medicale AMP

EDUCAȚIE ȘI FORMARE

Scrieți datele (de la - până la)

Scrieți calificarea obținută

Scrieți nivelul EQF,
dacă îl cunoașteți

1999-2005 – Facultatea de Medicina - Universitatea Titu Maiorescu Bucuresti

2006-2009 – Rezidentiat Medicina de Familie – Spitalul Clinic de Urgenta Sf. Ioan Bucuresti

2014 – Medic Primar Medicina de Familie

2022 – Formator in domeniul Medicina de Familie

COMPETENTE PERSONALE

Limba(i) maternă(e)

Romana

[Ștergeți câmpurile necompletate.]

Alte limbi străine cunoscute

Limba engleza

Limba Franceza

INTELEGERE		VORBIRE		SCRIERE
Ascultare	Citire	Participare la conversație	Discurs oral	
C2	C2	C2	C2	C2
Scrieți denumirea certificatului. Scrieți nivelul, dacă îl cunoașteți.				
B1/B2	B1/B2	B1/B2	B1/B2	B1/B2
Scrieți denumirea certificatului. Scrieți nivelul, dacă îl cunoașteți.				

Niveluri: A1/A2: Utilizator elementar - B1/B2: Utilizator independent - C1/C2: Utilizator experimentat
Cadru european comun de referință pentru limbi străine

Competențe
organizaționale/manageriale

Membru in Consiliu Director al PATRONATUL MEDICILOR DE FAMILIE BUCURESTI ILFOV. In prezent la al treilea mandat. (Membru , trezorier, vicepresedinte)
Membru in Consiliul Director al FEDERATIEI NATIONALE A PATRONATELOR MEDICILOR DE FAMILIE – SECRETAR in prezent primul mandat
Antreprenor – servicii medicale AMP (2009- prezent)

Competențe dobândite la locul de
muncă

Buna comunicare. Derulare programe nationale profilaxie/ imunizari.
Planificare - organizare – desfasurare activitate specifica profesiei inclusiv in cazul asociatiilor reprezentative.

Competențe digitale

AUTOEVALUARE				
Procesarea informației	Comunicare	Creare de conținut	Securitate	Rezolvarea de probleme
Utilizator experimentat	Utilizator experimentat	Utilizator experimentat	Utilizator independent	Utilizator experimentat

Niveluri: Utilizator elementar - Utilizator independent - Utilizator experimentat

Competențele digitale - Grilă de auto-evaluare

Scrieți denumirea certificatului.

Alte competențe

Permis de conducere

Scrieți categoria permisului de conducere pe care îl dețineți. De exemplu:
B

CRISTIANA-GEORGIANA ROTARU
Semnat digital de
CRISTIANA-GEORGIANA ROTARU
Data: 2024.09.02
19:00:34 +03'00'