Anexa 3a

**COLEGIUL PSIHOLOGILOR DIN ROMÂNIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Filiala teritorială \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  Nr. înregistrare /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**CERERE DE DEPUNERE A CANDIDATURII**

**PENTRU UN MANDAT DE PREȘEDINTE FILIALĂ TERITORIALĂ**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, membru al Colegiului Psihologilor din România, filiala teritorială \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod unic: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, îmi depun candidatura pentru un mandat de **președinte al Filialei teritoriale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a Colegiului Psihologilor din România.

# **Declarație de asumare a candidaturii**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere că îmi asum candidatura pentru poziția menționată mai sus și îndeplinesc condițiile în vederea participării la procedurile electorale pentru aceasta:

# sunt membru în Filiala teritorială \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a Colegiului Psihologilor din România, având domiciliul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* **nu dețin două mandate consecutive pentru poziția de membru al Consiliului Colegiului, (cele două mandate consecutive pentru poziția de membru al Consiliului Colegiului au în vedere oricare dintre mandatele deținute pentru poziția de președinte de filială teritorială, membru al Comitetului director sau Președinte al Colegiului);**
* **dețin un atestat de liberă practică în cel puțin o specialitate profesională având treapta de specializare specialist sau principal, în condițiile legii;**
* **îmi desfășor activitatea în una dintre următoarele forme sau modalități de exercitare ale profesiei de psiholog, în condițiile legii:**
	+ titular/  angajat **cabinet individual -** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, cod formă de exercitare \_\_\_\_\_\_\_\_\_;**
	+ titular/  angajat **cabinet asociat -** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, cod formă de exercitare** \_\_\_\_\_\_\_\_\_**;**
	+ titular/  angajat **societate civilă profesională - \_\_\_\_\_\_, cod formă de exercitare \_\_\_\_\_\_\_\_;**
	+ angajat **structură de psihologie -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , număr aviz de funcționare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**
* **nu mă aflu în unul dintre cazurile prevăzute la art. 18 și art. 19 din Legea nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România;**
* **nu cumulez nicio altă calitate în cadrul forurilor de conducere ale Colegiului Psihologilor din România,**
	+ **cu excepția celei de reprezentant în Convenția națională** (*excepția se bifează doar dacă este cazul*).

|  |  |
| --- | --- |
| Data /  |  Semnătura și parafa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |