

UNITATA SANITARA -SPITALUL JUDETEAN RESITA

**DECLARAȚIE DE INTERESE A MEMBRILOR COMITETULUI DIRECTOR,
CONSILIULUI CONSULTATIV, PERSONALULUI CU FUNCTII DE
CONDUCERE(SEF SECTIE,SEF LABORATOR,SEF SERVICIU)**

Nume SORAN
Prenume GAVRIL
Funcție SEF SECTIE CHIRURGIE

Adresa profesională

Locul de muncă SPITALUL JUDETEAN RESITA
Adresa RESITA
Strada,nr. STR.FAGARASULUI NR.18
Cod postal 320210 Localitate RESITA
Număr de telefon (servici) 218493 Număr de telefon (acasa) - Număr de telefon (mobil) -
Număr de fax -
Adresa e-mail -

A. Interese personale

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente,materiale sanitare, aparatura medicala:

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus
nici una *

__NICI UNA__ _____

Denumirea societății ... *Natura participării* *financiare*
(deținere acțiuni)

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)
(contract de muncă cu remunerare regulată)

Înici una *

_____ **NICI UNA** _____

_____ *Denumirea societății* _____ *Natura legăturii durabile sau permanente*

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare

Înici una *

_____ **NICI UNA** _____

_____ *Denumirea societății* _____ *Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.3. Altele

Înici una *

SC. CHIRURGIE SRL – ASOCIAT
COLEGIUL MEDICILOR C-S. PRESEDINTE

_____ _____
_____ _____
_____ *Denumirea societății* _____ *Natura activității*

3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

Înici una *

_____ **NICI UNA** _____

_____ *Denumirea societății* _____ *Natura activității*

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

B. Interese ale soțului/soției

Nume și prenume

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala:

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus

Înici una*

_____NIC UNA_____

Denumirea societății ... *Natura participării financiare*
(deținere acțiuni)

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

2.1. Legatură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)
(contract de muncă cu remunerare regulată)

Înici una*

_____NICI UNA_____

Denumirea societății *Natura legăturii durabile sau permanente*

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare

Înici una*

_____NICI UNA_____

Denumirea societății *Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.3. Altele

Înici una*

_____NICI UNA_____

Denumirea societății *Natura activității*

3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

Înici una *

NICI UNA

Denumirea societății

Natura activității

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

CABINET STOMATOLOG ASOCIAT UNIC

C. Interese ale rudelor de gradul I (părinți, copii, frați)

Nume, prenume și tipul de rudenie

PARINTII – PENSIONARI

FIUL - STOMATOLOG

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală,:

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus

Înici una *

NICI UNA

Denumirea societății ...
(deținere acțiuni)

Natura participării financiare

2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)
(contract de muncă cu remunerare regulată)

Înici una *

FIU ANGAJATA CABINET PRIVAT AL SOTIEI

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): studii clinice și lucrări științifice **Înici una***

____ NICI UNA _____

Denumirea societății *Natura studiilor sau lucrărilor științifice*

2.3. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): rapoarte de expertiză **Înici una***

____ NICI UNA _____

Denumirea societății *Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză*

2.4. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): activități de consiliere **Înici una***

____ NICI UNA _____

Denumirea societății *Natura activității de consiliere*

2.5. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare **Înici una***

____ NICI UNA _____

Denumirea societății *Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.6. Altele **Înici una***

____ NICI UNA _____

Denumirea societății *Natura activității*

3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR) **Înici una***

____ NICI UNA _____

Denumirea societății

Natura activității

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

NICI UNA

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere

Nume și prenume NICI UNA

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală :

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus

nici una*

NICI UNA

*Denumirea societății ...
(deținere acțiuni)*

Natura participării financiare

2. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

NICI UNA

Subsemnatul/subsemnata SORAN GAVRIL

declar prin prezenta, pe propria răspundere, că toate interesele directe sau indirecte susceptibile de a aduce atingere obiectivității de care trebuie să fac dovadă în cadrul mandatului meu, sunt enumerate mai sus.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data _____

Semnătura _____

