

Declarație privind respectarea Codului de conduită etică al CNC TB/SIDA

Nume/Prenume: _____

Instituția/Organizația: _____

Funcția/activitatea în cadrul CNC TB/SIDA _____

Am citit, am înțeles și mă angajez să respect prevederile Codului de Conduită Etică al Consiliului național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei.

Semnătura: _____

Data: _____