



DECLARAȚIE

Subsemnata Carpa Rahela, posesoare a actului de identitate cu seria CJ, nr. 672868, emis de către SPC LEP CLUJ-NAP, domiciliată în CLUJ-NAPOCA, declar pe propria răspundere că voi presta următoarele activități didactice la următoarele discipline, în cadrul Facultății de Biologie și Geologie, programul de studii universitare de licență *Podiatrie*:

1. Microbiologie și sănătate publică.

Nume și prenume:

Carpa Rahela

Data:

08.09.2025

Semnătura: