



DECLARAȚIE

Subsemnatul/a Lect. dr. Catrina Eduard-Lucian, posesor/oare al/a actului de identitate cu seria RZ, nr. 449808, emisă de către SPCEP sector 5 Bucuresti, domiciliat/ă în Str. Dihorului nr. 1, Sector 5, Bucuresti, 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. Tratarea ulcerărilor

Nume și prenume:

Catrina Eduard-Lucian

Data:

.15.05.2025.....

Semnătura: