



DECLARAȚIE

Subsemnatul/a dr. Colț Cătălin-Mihai, posesor/oare al/a actului de identitate cu seria CJ, nr. 329343, emisă de către SPCLEP CLUJ-NAPOCA, domiciliat/ă 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. Practică clinică / elaborare lucrare de licență 1
2. Practică clinică / elaborare lucrare de licență 2

Nume și prenume:

Colț Cătălin-Mihai

Data: 26.05.2025

Semnătura: