



DECLARAȚIE

Subsemnatul/a dr. Colț Iuliana-Ramona, posesor/oare al/a actului de identitate cu seria CJ, nr. 329345, emisă de către SPCLER 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. Epidemiologie
2. Igienă

Nume și prenume:

Colț Iuliana-Ramona

Data: 26.05.2025

Semnătura: