



DECLARAȚIE

Subsemnatul/a Lect. dr. Gâvan Alexandru-Dan, posesor/oare al/a actului de identitate cu seria CJ nr. 365830 emisă de către SPCLEP Cluj-Napoca, domiciliat în Cluj-Napoca, str. Beethoven 1, 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. Dispozitive medicale

Nume și prenume:

Gâvan Alexandru-Dan

Data:

13.05.2025

Semnătura: