



DECLARAȚIE

Subsemnata Gavrițaș Oana, posesoare a actului de identitate cu seria CJ, nr. 493375, emis de către SPCLEP Cluj-Napoca, domiciliată în Cluj-Napoca, str. Albac, nr. 7, ap. 18, 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. Plante utilizate în medicina tradițională.

Nume și prenume:

Gavrițaș Oana

Data:

08.09.2025

Semnătura: