



DECLARAȚIE

Subsemnata Keresztes Lujza, posesoare a actului de identitate cu seria C. I. nr. 303299, emis de către SPCLEP Cluj Napoca, domiciliată în Cluj Napoca, str. Almașului nr. 5, ap 17, 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. Etica și nondiscriminarea grupurilor vulnerabile.

Nume și prenume:

Keresztes Lujza

Data:

11 .09.2025

Semnătura: