



DECLARAȚIE

Subsemnatul/a Olteanu Doina, posesor/oare al/a actului de identitate cu seria CF,
nr. 613253, emisă de către SPC LEA CLUJ-NAPOCA, domiciliat/ă în CLUJ-NAPOCA, ALE. BUCURARIA,
declor 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. Deontologie medicală. Bioetică. Comunicare medicală
2. Sănătate publică și Management
3. Îngrijiri calificate în boli infecțioase

Nume și prenume:

Olteanu Doina

Data:

13.05.2025

Semnătura:

Olteanu Doina