



DECLARAȚIE

Subsemnatul/a Pavel Paula, posesor/oare al/a actului de identitate cu seria C7, nr. 129510, emisă de către SPC LEPC CLUJ, domiciliat/ă în LUNA DE SUS, nr. 674, 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. Chirurgie generala
2. Chirurgie podiatrica

Nume și prenume:

Pavel Paula

Data:

23.05.2025

Semnătura: