



DECLARAȚIE

Subsemnatul Popa Vlad, posesor al actului de identitate cu seria CJ, nr.467717, emis de către SPCLEP Florești, domiciliat în Com. sat. Florești jud. Cluj, 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. Kinetoterapia în afecțiuni ortopedico-traumatice;
2. Kinetoterapia în afecțiuni reumatologice.

Nume și prenume:

Popa Vlad

Data:

.....
Semnătura: