



DECLARAȚIE

Subsemnata, BRÎNZAC Monica-Georgiana, posesor al actului de identitate cu seria ZT, nr. 004779, emis de către SPCLEP Botoșani, domiciliată în Ale. Maxim Gorki, nr. 19, sc. A, et. 2, ap. 10, declar pe propria răspundere că voi presta următoarele activități didactice la următoarele discipline, în cadrul Facultății de Științe Medicale și ale Sănătății, programul de studii universitare de licență *Nutriție și dietetică*:

1. Comunicare medicală

Nume și prenume:

Data:

02.12.2025

Semnătura: