



DECLARAȚIE

Subsemnatul, BUIGA Rares, posesor al actului de identitate cu seria CJ, nr. 698885, emis de către SPCLEP Gherla, domiciliat în Hasdate (Mun. Gherla), nr 24, 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. Fiziologie. Fiziopatologie.

Nume și prenume:

Data:

3.12.2025

Semnătura: