



DECLARAȚIE

Subsemnata, BUTIUC Anca-Livia, posesor al actului de identitate cu seria CJ, nr. 268480, emis de către SPCLEP Cluj-Napoca, domiciliată în Cluj-Napoca, 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. Aditivi alimentari, nutraceutice, alimente funcționale

Nume și prenume: Butiuc Anca-Livia

Data: 28.11.2025

Semnătura: