



DECLARAȚIE

Subsemnata, DRĂGHICI Ioana, posesor al actului de identitate cu seria CJ, nr. 613189, 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. Genetică

Nume și prenume: Ioana DRĂGHICI

Data:

28 noiembrie 2025

Semnătura: