



DECLARAȚIE

Subsemnata KELEMEN Beatrice, posesor al actului de identitate cu seria CJ, nr. 510147, emis de către SPCJEP, domiciliat 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. Anatomie
2. Histologie. Anatomie patologică.
3. Biologia dezvoltării în nutriția umană

Nume și prenume: KELEMEN Beatrice

Data: 28 noiembrie 2025

.....
Semnătura: