



DECLARAȚIE

Subsemnata, MIRCEA Cristina, posesor al actului de identitate cu seria AX, nr. 818507, emis de către SPCLEP Alba Iulia, domiciliată în Alba Iulia, 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. Microbiologie (Bacteriologie, Virologie, Parazitologie) (LP)

Nume și prenume: Mircea Cristina

Data: 28.11.2025

Semnătura: *Mircea*