



DECLARAȚIE

Subsemnata, MUREȘAN Andrada, posesor al actului de identitate cu seria CJ, nr. 1028229, emis de către SPCLEP Cluj-Napoca, domiciliată în Cluj-Napoca, str. Oituz nr 4, 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. Evaluarea nutrițională
2. Consiliere în nutriție
3. Nutriție comunitară
4. Dietoterapie și particularități de îngrijire în patologia medicală

Nume și prenume: Muresan Andrada

Data: 28.11.2025

Semnătura: