



DECLARAȚIE

Subsemnatul, RAUCA Valentin-Florian, posesor al actului de identitate cu seria CJ, nr 675515, emis de către SPCLEP Cluj-Napoca, domiciliat în Jud. Cluj, Mun. Cluj-Napoca, Cal.Turzii nr. 162-168 et. 5 ap. 63 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. Chimie generala
2. Chimia alimentelor

Nume și prenume: Rauca Valentin-Florian

Data: 2.12.2025

Semnătura: