



DECLARAȚIE

Subsemnatul, TOMA Vlad-Alexandru, posesor al actului de identitate cu seria CJ, nr. 1024812, emis de către SPCJEP Cluj, domiciliat în Florești, Str. Eroilor nr. 186-190 Corp 5 sc. II, ap. 24, 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. Biochimie (LP)
2. Informatică medicală. Biostatistică.
3. Nutriția sportivului
4. Toxicologie alimentară

Nume și prenume: Toma Vlad-Alexandru

Data: 2.12.2025

Semnătura: