



DECLARAȚIE

Subsemnata, TOMI Alexandra Cornelia, posesor al actului de identitate cu seria CJ, nr. 597567, emis de către SPCLEP CLUJ NAPOCA, domiciliată în jud. Cluj, oraș Cluj Napoca, str. Oltului, nr. 40, bl. U2, sc. 2, et.2, ap. 16, 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. Nutriția mamei (în presarcină, sarcină și alăptare)
2. Dietoterapie și particularități de îngrijire în afecțiuni metabolice și nutriționale
3. Evaluare nutrițională

Nume și prenume: Tomi Alexandra Cornelia

Data: 30.11.2025

Semnătura: 