



DECLARAȚIE

Subsemnata, Turcas Andrada-Crina, posesor al actului de identitate cu seria CJ, nr. 667804, emis de către SPCJEP CLUJ, domiciliată în Cluj-Napoca, str Viilor nr 27A, ap3, 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. Practică de specialitate 3

Nume și prenume: TURCAS ANDRADA-CRINA

Data:

29.11.2025

Semnătura: