DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

privind desfasurarea practicii de la domiciliu

Subsemnatul name grupa.grupspecializarea spec	,
declar ca in perioada interval practica de la domiciliu adres ma deplasa la locul de practica din cadrul UBB Cluj. Profes coord	fara a
Data: 2021-01-04	Semnatura: