



## DECLARAȚIE

Subsemnatul .....,  
domiciliat în ....., sector/judet .....,  
CI seria .....nr. ...., eliberată de .....,  
CNP: ....., titular/salariat la .....,  
având funcția de ....., în calitate de cadru didactic asociat la  
Universitatea “Alexandru Ioan Cuza” din Iași, declar pe propria răspundere că toate activitățile  
mele didactice desfășurate în regimul plata cu ora, în sistemul universitar românesc, nu  
depășesc 2 norme didactice, respectiv, maxim 32 ore convenționale pe săptămână.

De asemenea, îmi exprim în mod expres consimțământul ca Universitatea “Alexandru Ioan  
Cuza” din Iași să folosească datele de identificare cu caracter personal, puse la dispoziție,  
numai pentru întocmirea Statelor de funcții, a documentelor de angajare și a altor documente  
ce vizează relațiile de muncă.

Data,

.....

Semnătura,

.....

