

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 36 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, |
| ..... | .....      |