

DECLARAȚIE

Subsemnatul _____, domiciliat în _____, sector/judet _____, posesorul buletinului /cărții de identitate seria _____ nr. _____, eliberat/ă 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 _____ 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,

.....