



Lublin, dnia .....

**Oświadczenie Opiekuna Naukowego Projektu  
o wyrażeniu zgody na sprawowanie kontroli  
nad przebiegiem realizacji Projektu i przyjęciu odpowiedzialności**

Jako Opiekun Naukowy Projektu Naukowego zgłoszonego w ramach konkursu “Mini-granty studenckie” pt.: .....,  
.....  
wyrażam zgodę na sprawowanie kontroli nad przebiegiem ww. Projektu Naukowego w ramach jednostki wydziałowej .....  
oraz zobowiązuje się do przejęcia odpowiedzialności za wykorzystanie środków finansowych zgodnie z Kosztorysem Projektu, stanowiącym integralną część złożonego Wniosku o przyznanie środków na realizację Projektu Naukowego w ramach konkursu “Mini-granty studenckie”.

.....  
Podpis Opiekuna Naukowego Projektu

.....  
Pieczęćka Jednostki

Studenckie Towarzystwo Naukowe  
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie  
Dom Studenta nr 2  
ul. Witolda Chodźki 9, pok. 4  
20-093 Lublin  
stn@umlub.pl

