



Lublin, dnia

**Oświadczenie Członka Zespołu Badawczego Projektu
o wyrażeniu zgody na udział w realizacji Projektu**

Jako Członek Zespołu Badawczego Projektu Naukowego złożonego w ramach konkursu
„Mini-granty studenckie” pt.:

Wyrażam zgodę na udział w realizacji ww. Projektu.

.....
Podpis Członka Projektu Naukowego

.....
Podpis Opiekuna Naukowego Projektu

.....
Pieczęć Jednostki

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

