……………………………………………………

*Imię i nazwisko kierownika projektu*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że projekt składany na konkurs Narodowego Centrum Nauki pt.:

*„…………………………………………………………………………………………………………………”*

□ jest realizowany na bazie Szpitala *…………………………………………………………………………………*

proszę wpisać nazwę szpitala

Koszty procedur prowadzonych w szpitalu zostały ujęte w budżecie projektu.

Wymaganą zgodę Szpitala zobowiązuję się dostarczyć najpóźniej do dnia podpisania umowy.

□ nie jest realizowany na bazie Szpitala.

……………………………………………………….

*data, czytelny podpis kierownika projektu*