## Oświadczenie o spełnianiu warunków wymaganych przez NCN

**OŚWIADCZENIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM DOKTORANCKIE PRELUDIUM BIS  
W RAMACH PROJEKTU pt.:**„Epidemiologia i szybkie rozprzestrzenianie się lekooporności wśród szczepów z rodzaju Acinetobacter spp. na oddziałach szpitalnych - analiza z użyciem nowoczesnych metod epidemiologii molekularnej”nr UMO-2020/39/O/NZ7/00145

Ja, ............................ , w związku z przystąpieniem do rekrutacji przyznawania stypendium doktoranckiego PRELUDIUM BIS w projekcie badawczym pt. „Epidemiologia i szybkie rozprzestrzenianie się lekooporności wśród szczepów z rodzaju Acinetobacter spp. na oddziałach szpitalnych - analiza z użyciem nowoczesnych metod epidemiologii molekularnej ”, nr UMO-2020/39/O/NZ7/00145 oświadczam, że:

1. Spełniam warunki określone w „Regulaminie przyznawania środków na realizację zadań finansowanych przez Narodowe Centrum Nauki w zakresie projektów badawczych” (stanowiącym załącznik do uchwały Rady NCN nr 95/2020 z dnia 14 września 2020 r.)[[1]](#footnote-1):

☐ w momencie przystąpienia do konkursu nie będę posiadać stopnia naukowego doktora;

☐ w momencie przystąpienia do konkursu nie będę uczestnikiem szkoły doktorskiej;

1. W okresie pobierania stypendium doktoranckiego PRELUDIUM BIS w ramach projektu „Epidemiologia i szybkie rozprzestrzenianie się lekooporności wśród szczepów z rodzaju Acinetobacter spp. na oddziałach szpitalnych - analiza z użyciem nowoczesnych metod epidemiologii molekularnej ”, nr UMO-2020/39/O/NZ7/00145 nie będę pobierać innego wynagrodzenia i stypendiów ze środków przyznanych w ramach kosztów bezpośrednich   
   z innych projektów badawczych finansowanych w konkursach NCN z wyłączeniem wynagrodzenia kierownika projektu w konkursie PRELUDIUM.

W sytuacji utraty kryteriów wskazanych w pkt. 1 Oświadczenia zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie Dział Nauki UJ CM w trybie pisemnym nie później niż   
w terminie 14 dni od daty zaistnienia tej okoliczności.

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................  *Miejscowość i data* | ..............................................................  *Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie* |

1. Proszę zakreślić właściwą opcję [↑](#footnote-ref-1)