Załącznik nr 8 do Uchwały Senatu UMB nr 238/2020 z dnia 26.11.2020r.

**Oświadczenie o zapewnieniu miejsca realizacji badań naukowych**

Oświadczam, iż zapewniam miejsce wykonywania badań naukowych przez okres czterech lat

w………………………………………………………………………………..…….., z przeznaczeniem dla

*(nazwa jednostki UMB)*

kandydata/ki do Szkoły Doktorskiej UMB……………………………………………………………….……

*(imię i nazwisko)*

w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie ……………………………………………………………………………………………

*(nazwa dyscypliny)*

……………………………………………… ……………………………………….……………

*Data, pieczątka i podpis przyszłego data, pieczątka i podpis kierownika jednostki,*

*promotora w której będą realizowane w/w godziny dydaktyczne*