.................................., dnia ............... 20.... r.

(miejscowość)

**Kierownik projektu:**

.....................................................................

(imię i nazwisko)

.....................................................................

(kierunek, etap studiów)

.....................................................................

(tytuł projektu)

.....................................................................

(jednostka realizacyjna)

# Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję treść **Regulaminu wewnętrznego trybu konkursowego na prowadzenie badań naukowych służących rozwojowi działalności naukowej studentów Uniwersytetu Łódzkiego – Stypendium Studencki Grant Badawczy**.

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

(podpis wnioskodawcy)