……………………………………………2018 r.

Imię i nazwisko osoby do kontaktu Miejscowość data

Lokalna Komisja Etyczna

ds. Doświadczeń na Zwierzętach

w Olsztynie

**Oświadczam, iż**

1. wersja elektroniczna wniosku pt.………………………………………………………………………….…………….

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

jest zgodna z wersją złożoną w formie papierowej

1. Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej weryfikacji formalnej   
   i merytorycznej w/w wniosku z wykorzystaniem poczty elektronicznej i adresu mailowego ……………………. - wskazanego w w/w wniosku.

……………………………………………

Podpis osoby do kontaktu