# Załącznik nr 9 do Uchwały nr 244/2024 Senatu UMB z dnia 28.11.2024 r.

# Oświadczenie o zapewnieniu miejsca realizacji badań naukowych

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

w (nazwa jednostki UMB):

z przeznaczeniem dla kandydata/ki do Szkoły Doktorskiej UMB (imię i nazwisko):

w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w ścieżce kształcenia (wybrać jedną ze ścieżek kształcenia: nauki farmaceutyczne, nauki medyczne, nauki o zdrowiu, ścieżka międzynarodowa):

**Data, pieczątka i podpis przyszłego promotora:**

**Data, pieczątka i podpis kierownika jednostki w której będą realizowane w/w badania naukowe:**