

Załącznik Nr 5 do Regulaminu ubiegania się Studenckich Kół Naukowych (SKN)
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego o dotację
na obozy naukowo-szkoleniowe ze środków finansowych WUM

Oświadczenie

Ja, legitymujący się dowodem
(imię i nazwisko)
osobistym nr, w związku z objęciem funkcji Opiekuna
Obozu oświadczam, że przyjmuję odpowiedzialność materialną
za powierzone mi pieniądze tytułem dofinansowania przez Warszawski
Uniwersytet Medyczny obozu naukowo-szkoleniowego
w

(miejsce obozu)

w dniach
(dokładny czas trwania obozu)

.....
(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)