(imię i nazwisko) Łódź, dnia……………………………….

(stopień naukowy)

(adres)

(telefon kontaktowy)

**Sz. Pan**

**Prof. dr hab. n. med. Janusz Piekarski**

**Prorektor ds. Organizacyjnych i Studenckich**

**Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że w przypadku wygrania konkursu na ………………………………………………….

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

Uniwersytet Medyczny w Łodzi będzie moim podstawowym miejscem pracy.

………………………………………………..

(czytelny podpis)