(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)