

Warszawa, dnia

O ś w i a d c z e n i e

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

zatrudniona/y w
(nazwa jednostki zatrudnienia)

o ś w i a d c z a m

że rezygnuję z nagrody finansowej Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego za niżej wymienioną pracę i wyrażam zgodę na otrzymanie nagrody wyłącznie w formie dyplomu.

Rezygnacja dotyczy: publikacji/ podręcznika/ monografii/(innej pracy)*

* - proszę skreślić niepotrzebne

.....

.....
(tytuł pracy)

.....
(nazwa czasopisma, wydawnictwa)

.....
(rok wydania/opublikowania, tom, strony od-do)

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