



Załącznik nr 6 do Regulaminu Rekrutacji
uczestników projektu pn.: „Kursy umiejętności dla lekarzy
i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine”

Oświadczenie o rezygnacji

Ninijym rezygnuję ze swojego udziału w szkoleniu w dniu w ramach projektu „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine”.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....
data, podpis Uczestnika/czki projektu