

**Pieczętka oferenta**

**Zgłoszenie ofertowe**

do udziału w programie **Modyfikacja i wdrożenie programu nauczania onkologii w polskich uczelniach prowadzących kierunek lekarski**

1. ....pełna nazwa jednostki.
2. ....adres wraz z kodem pocztowym.
3. .... nazwa województwa.
4. ....kopia aktu o utworzeniu uczelni publicznej.
5. ....nr NIP.
6. ....nr Regon.
7. ....Nazwa Banku; Nr Konta Bankowego:  
.....
8. Imię i Nazwisko oraz nr telefonu i faxu wraz z nr kierunkowym do:
  - .....Dyrektora Zakładu.
  - .....Osoby odpowiedzialnej za nadzór merytoryczny nad realizacją programu.
  - .....Osoby odpowiedzialnej za finansowe rozliczenie programu.
11. Adres e-mail, na który będzie przesłana umowa na realizację programu.

.....  
podpis Głównego Księgowego

.....  
podpis Dyrektora