****

**Doktoranckie Forum Uczelni Medycznych
e-mail: DFUMed@gmail.com**

**Wniosek o przyznanie patronatu Doktoranckiego Forum Uczelni Medycznych**

**Dane organizatora**:

Imię i nazwisko/nazwa organizatora: ………………………………….…………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………….………………………………………………………

E-mail ………………………………..……………………………………………………..…………………………………………………..

**Osoba odpowiedzialna za organizacje uroczystości lub imprezy** (imię i nazwisko, telefon, e-mail) …………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

**Informacje o wydarzeniu:**

Nazwa i charakter wydarzenia:

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

Data i godzina rozpoczęcia:

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

Miejsce przeprowadzenia (adres):

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

Opis wydarzenia/program:

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

Zasięg uroczystości/imprezy: międzynarodowy ogólnopolski lokalny

Dostępność wydarzenia: wstęp wolny bilety zaproszenia

Czy wydarzenie ma Komitet Naukowy? Tak Nie

Informacje dodatkowe: …………………………………………………………………..…………………………………………………………….

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

**Organizator oświadcza, iż dopełnił wszystkich wymogów prawem przewidzianych w związku z organizacją imprezy**

…………………………………………………………………

(miejscowość, data, podpis)