

**Wniosek o grant naukowo-badawczy PTA**

Imię:...............................................................................................................................................

Nazwisko:.........................................................................................................................................

E-mail:..........................................................@......................................................................................

Adres do korespondencji: ................................................................................................................

........................................................................................................................................................

Tel.:..................................................................... Fax:............................................................................

Data urodzenia:..................................................................................................................................

Tytuł naukowy:.....................................................................................................................................

Stanowisko pracy:....................................................................................................................................

Specjalizacja (w trakcie) z alergologii: TAK NIE Inna.................................

Student studiów doktoranckich: TAK NIE

Przystąpienie do PTA *(rok)*:.....................................................................................................................

Pierwszy autor doniesienia zjazdowego: TAK NIE

Współautor doniesienia zjazdowego : TAK NIE liczba...................………

Opis projektu naukowo-badawczego: podstawy teoretyczne, hipotezy, materiał i metody, spodziewane wyniki, załączony do wniosku: TAK NIE

*Opis projektu naukowo-badawczego nie może przekraczać 8000 znaków ze spacjami.*

*Potwierdzam zgodność danych zawartych w zgłoszeniu.*

Podpis............................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami)