



ЛЕСОТЕХНИЧЕСКИ УНИВЕРСИТЕТ
Факултет "Ветеринарна медицина"

10 бул."Климент Охридски", 1797 София, тел:(02) 868-02-35, (02) 91-907,

факс:(02) 862-28-30, E-mail: fvm_ltu@yahoo.com

Приложение № 5.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата:
(име, презиме, фамилия)

от катедра „.....“ на ФВМ към ЛТУ и с лични данни:

ЕГН

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Запознат съм с условията за участие в конкурса по Национална програма на МОН „Млади учени и пост-докторанти“ към факултет „Ветеринарна медицина“.
2. При одобрение за участие в конкурса се задължавам в срок до 10.09.2019 г. да направя поне една научна публикация в списание с импакт-фактор, или което е реферирано в Scopus или Web of Science, или в друга световна база данни.
3. При неизпълнение на поетите от мен ангажменти по т. 1 и т. 2 се задължавам да възстановя получените средства по програмата „Млади учени и пост-докторанти“ към факултет „Ветеринарна медицина“ и се отказвам от последващо участие в конкурса.
4. Средствата по Националната програма „Млади учени и пост-докторанти“ няма да бъдат използвани за публикуване резултати от дейности, финансирани от фондовете на Европейския съюз, друго национално финансиране, както и други донорски програми.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни данни.

Дата

Декларатор: