



DECLARAȚIE

Subsemnatul/a _____ în calitate de mentor al domnului/doamnei _____, din cadrul Universității de Științe Agricole și Medicină Veterinară a Banatului „Regele Mihai I al României” din Timișoara, **declar că îl/o voi sprijini și îmi dau acceptul** pentru desfășurarea cercetărilor în laboratoare disciplinei sau centrului de cercetare în vederea îndeplinirii criteriilor minime de performanță (menționate în *Metodologia USAMVBT de acordare al burselor postdoctorale POSDRU Cap. IV*) până la finalizarea proiectului.

În cazul neîndeplinirii obligațiilor asumate de către postdoctorand, acesta va returna bursa integral.

(nume, prenume, semnătură)

Data _____