**Zinātnieka granta konsolidācijas sadarbības partnera apliecinājums**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konsolidācijas sadarbības partneris** *(institūcija)* |  |
| **Partnera kontaktpersona**  *(vārds‚ uzvārds‚ amats)* |  |
| **tālruņa numurs** |  |
| **E–pasta adrese** |  |

Es, granta konsolidācijas sadarbības partnera pārstāvis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pasvītro atbilstošo)* *(vārds/ uzvārds, amats)*

ar parakstu apliecinu, ka:

1. esmu iepazinies un akceptēju “Rīgas Tehniskās universitātes Zinātnieka grantu 2024. gada atklātā konkursa” nolikumu un Zinātnieka granta projekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pieteikumu

(projekta nosaukums)

un tam pievienotajos pielikumos norādīto informāciju;

1. piedalīšos projekta īstenošanā, ievērojot labas partnerības principus, lai nodrošinātu projekta noteikto mērķu sasniegšanu;
2. projekta pieteikumā plānotās darbības nav un netiks finansētas no citiem finanšu resursiem.

Paraksts\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(paraksts, paraksta atšifrējums)

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Ja dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu, veidlapā paraksts nav nepieciešams.