Warszawa, dn. ……………………………….

…………………………………………………………………………………………

 *Imię i nazwisko*

………………………………………………………………………………………….

 *Jednostka organizacyjna*

*Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. Mirosława Mossakowskiego*

 *Polskiej Akademii Nauk*

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że zapoznałem/am się z:

1. Regulaminem pracy Środowiskowego Laboratorium Badań Toksykologicznych.
2. Szczegółowym regulaminem bezpieczeństwa i higieny pracy (BHP) w Środowiskowym Laboratorium Badań Toksykologicznych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że we wszelkich formach publikacji (komunikaty, artykuły, rozprawy itp.) zawierających dane uzyskane w LBT należy umieścić zdanie: „**Badania przeprowadzono w Środowiskowym Laboratorium Badań Toksykologicznych Instytutu Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. Mirosława Mossakowskiego Polskiej Akademii Nauk**” lub w wersji angielskiej „**The studies were performed in Toxicology Research Laboratory, Mossakowski Medical Research Institute Polish Academy of Sciences**”. Informację tę należy umieścić w „Materiałach i Metodach” lub w stopce.

…………………………………………………………..

 Czytelny podpis