**НА БЛАНКЕ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

“**ДАТА**”

**В некоммерческую организацию “Фонд поддержки научных исследований в онкологии” (РакФонд)**, юридический адрес: 123022, г. Москва, ул. Рочдельская, д. 15, стр. 17-18, пом. III

**Заявка на участие в конкурсе клинических исследований в области онкологии некоммерческой организации “Фонд поддержки научных исследований в онкологии”**

Прошу принять к рассмотрению заявку “Proposal Title in English” в рамках конкурса клинических исследований в области онкологии (далее - Конкурс) некоммерческой организации “Фонд поддержки научных исследований в онкологии” (далее - РакФонд) (код программы финансирования (RFP): 2019-01).

Я подтверждаю, что являюсь научным сотрудником [врачом-исследователем,...], работаю полностью [частично, укажите процент рабочего времени] в [организации, указать полное официальное наименование на русском языке, включая организационно-правовую форму], деятельность которой(-ого) связана с проведением научных исследований в области онкологии (далее - Организация).

Я подтверждаю согласие на рассмотрение моей заявки РакФондом, Экспертным советом РакФонда и привлеченными экспертами.

*ОПЦИОНАЛЬНО:*

*Список лиц (напр., конкурентов), которым не рекомендуется отправлять заявку на научное рассмотрение.*

*Дайте развернутые пояснения причин данного запроса.*

С уважением,

**[ПОДПИСЬ]**

**Ф.И.О.**

**Отдел (подразделение) и должность**

**Согласование уполномоченным представителем Организации**

Я подтверждаю, что обладаю полномочиями подписывать и представлять документацию от лица Организации, подтверждаю обязательство Организации поддержать заявленное для участия в Конкурсе клиническое исследование, а также то, что Организация принимает на себя ответственность за надлежащее использование средств (в случае, если средства перечисляются на расчетный счет Организации) и что Организация соответствует требованиям законодательства Российской Федерации, включая наличие необходимых лицензий и сертификатов для выполнения исследования, заявленного для участия в Конкурсе, а также принимает условия предоставления финансирования РакФонда, изложенные в Положении о конкурсе клинических исследований в области онкологии, размещенном на официальном сайте РакФонда в сети “Интернет”.

**[ПОДПИСЬ, ПЕЧАТЬ]**

**Ф.И.О.**

**Отдел (подразделение) и должность**

**Рабочий адрес электронной почты**

**Контактный телефон (опционально)**