



AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH

OCENA RACJONALNOŚCI ZAŁOŻEŃ BUDŻETOWYCH PROJEKTU

Otwarty konkurs na niekomercyjne badania kliniczne i eksperymenty badawcze

NUMER KONKURSU: **ABM/2024/1**

TYTUŁ PROJEKTU:

NUMER WNIOSKU:

WNIOSKODAWCA:

DATA WPŁYWU WNIOSKU:

OCENIAJĄCY:

Część III

Podsumowanie

Wnioski⁴:

Rekomendacje:

Rekomendowana kwota dofinansowania: zł

.....

/Miejscowość, data/

.....

/podpis/

⁴ Należy wskazać wydatki, które generują najwyższe koszty w projekcie, są nieuzasadnione pod względem celowym lub zostały przeszacowane.