

## IZJAVA ŠT. 1

Podpisani/a \_\_\_\_\_ (ime in priimek) kandidat/ka za mladega raziskovalca s svojim podpisom jamčim, da v preteklosti še nisem bil/a sofinanciran/a v programu mladih raziskovalcev.

\_\_\_\_\_  
(Podpis kandidata/ke za mladega raziskovalca)

V/na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_