



INSTYTUT MEDYCYNY WSI

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

Niniejszym oświadczam, że złożony w czasopiśmie *Medycyna Ogólna i Nauki o Zdrowiu* artykuł:

-
-
- został napisany przeze mnie samodzielnie w całości/we współautorstwie* oraz nie zawiera treści uzyskanych w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami.
 - nie był i nie będzie opublikowany w żadnym innym czasopiśmie, a wniosek o jego publikację nie jest rozpatrywany w innych czasopismach.

.....
Czytelny podpis autora

* niepotrzebne skreślić