

.....dn.,.....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że złożona do druku praca:

.....  
.....

nie była dotychczas publikowana i nie została złożona do druku w innym czasopiśmie medycznym.

- |                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| 1.....<br>imie i nazwisko | .....<br>podpis |
| 2.....<br>imie i nazwisko | .....<br>podpis |
| 3.....<br>imie i nazwisko | .....<br>podpis |
| 4.....<br>imie i nazwisko | .....<br>podpis |
| 5.....<br>imie i nazwisko | .....<br>podpis |
| 6.....<br>imie i nazwisko | .....<br>podpis |