

..... dn. ....

## ZGODA

Wyrażamy zgodę na publikację w **KLINICE OCZNEJ** pracy:

.....  
.....  
.....  
.....

1. ....

imię i nazwisko

podpis

2. ....

imię i nazwisko

podpis

3. ....

imię i nazwisko

podpis

4. ....

imię i nazwisko

podpis

5. ....

imię i nazwisko

podpis

6. ....

imię i nazwisko

podpis