

..... dn.

ZGODA

Wyrażamy zgodę na publikację w **kwartalniku
medycznym OKULISTYKA** 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