Wzór oświadczenia współautora

Imię i nazwisko Miejscowość, data

Afiliacja

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w pracy…. (tytuł, autorzy, rok wydania, czasopismo lub wydawca, tom, strony) mój udział polegał na ………

Jednocześnie wyrażam zgodę na włączenie przez (tytuł naukowy, imię i nazwisko doktoranta) w/w publikacji w postępowaniu o nadanie stopnia doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne/nauki farmaceutyczne/nauki o zdrowiu.

Oświadczam, że powyższa publikacja nie była wykorzystywana w innym postępowaniu w sprawie nadania stopnia lub tytułu naukowego (z wyjątkiem wspólnych przewodów doktorskich).

Podpis