

Łódź, ...................................

………………………………………….

*(imię i nazwisko Kandydata)*

**Pani
Prof. dr hab. Agnieszka Wierzbowska
Zastępca Przewodniczącej Rady Nauk Medycznych
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**OŚWIADCZENIE AUTORA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**

Świadomy/a odpowiedzialności prawnej oświadczam, że niniejsza rozprawa doktorska została przygotowana przeze mnie samodzielnie i nie zawiera treści uzyskanych w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami.

Oświadczam również, że prezentowana przeze mnie rozprawa doktorska nie była wcześniej podmiotem procedur związanych z uzyskaniem stopnia naukowego w żadnej wyższej uczelni, instytucie badawczym i/lub jednostce badawczo-rozwojowej.

……………………………...…

*(data i podpis Kandydata)*

\* niewłaściwe skreślić