

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

………………………………………….

*(imię i nazwisko Kandydata)*

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

**OŚWIADCZENIE**

**współautorów określające ich wkład w powstanie artykułu lub monografii\*\***

Oświadczam, że mój udział w następującej pracy\*\*\*: ………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………………………………………..

jest scharakteryzowany w poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autor** | **Udział %** | **Opis udziału własnego** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………...…...

*(podpis współautora)*

\* niewłaściwe skreślić

\*\* w przypadku gdy, dorobek stanowi autorstwo dwóch lub więcej osób.

\*\*\* należy wskazać: autorów, tytuł, czasopismo, rok wydania, tom, strony.