

Redakcja miesięcznika  
*Przewodnik Lekarza*  
TERMEDIA Wydawnictwo  
ul. Wenedów 9/1  
61-614 Poznań  
tel./faks +48 61 822 77 81

## Oświadczenie

Autor/autorzy pracy pt. ....  
.....  
.....  
.....

- zgadzają się na przekazanie praw autorskich na rzecz Wydawcy,
- oświadczają, że przedłożona do druku praca nie została wcześniej opublikowana lub oddana jednocześnie do druku w innym czasopiśmie.

.....  
Data

.....  
Podpisy autora/autorów (czytelne)