

POSTĘPY HIGIENY I MEDYCYNY DOŚWIADCZALNEJ

TYTUŁ PRACY: _____

AUTOR PRZEDKŁADAJĄCY PRACĘ DO DRUKU:

ADRES POCZTOWY: _____

ADRES E-MAIL: _____

TELEFON: _____

Oświadczam, że niniejsza praca nie była publikowana, nie została wysłana do druku, ani nie została zamieszczona w internecie.

Deklaracja konfliktu interesów:

Nie istnieje konflikt interesów

Istnieje konflikt interesów i jest związany z: _____

Zgoda Komisji Etycznej:

Do wykonania pracy nie była potrzebna zgoda Komisji Etycznej

Uzyskano zgodę Komisji Etycznej – decyzja nr: _____

Data: _____

Podpis: _____

Akceptacja kierownika: