



Politechnika
Wroclawska

**POTWIERDZENIE UDZIAŁU
W PUBLIKACJACH NAUKOWYCH
LEKARZY PRZYSTĘPUJĄCYCH
DO POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO
DO SPECJALIZACJI LEKARSKICH**

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
NUMER PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU

Oświadczam, iż jestem autorem / współautorem niżej wymienionych publikacji:

(wzór: tytuł czasopisma, rok, tom, numer, strony, tytuł artykułu, nazwisko autora i współautorów)

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

.....
PODPIS (CZYTELNIE)

Dział Naukometrii Biblioteki Politechniki Wrocławskiej potwierdza udział Pani/Pana:

..... w wyżej wymienionych publikacjach.

Za wiadczenie nr

Wrocław, dn.

PIECZĘĆ BIBLIOTEKI I PODPIS PRACOWNIKA