……
Miejscowość, data

.....
imię i nazwisko farmaceuty

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE RODZAJU PUBLIKACJI

Oświadczam, że opublikowałem/ am jako autor lub współautor

(z zakresu farmacji):

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

……

podpis farmaceuty
składającego oświadczenie