

Załącznik nr 2

do zarządzenia nr 68/17 z dnia 7 grudnia 2017 roku

dyrektora Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”

w sprawie *dokumentowania i upowszechniania dorobku naukowego pracowników Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”*

OŚWIADCZENIE O AFILIACJI

Imię i nazwisko:

.....

Jednostka organizacyjna IPCZD:

.....

Telefon, e-mail:

.....

Oświadczam, że publikacja pt.:

.....

.....

.....

.....

w czasopiśmie
(*tytuł czasopisma, rok, numer, Strony*)

autorstwa
(*imię i nazwisko autora/ów*)

.....

.....

ISSN

Stanowi część dorobku naukowego:

.....

(*nazwa jednostki organizacyjnej IPCZD*)

.....

.....

(*pieczęćka i podpis*)