



Główna Biblioteka Lekarska
im. Stanisława Konopki
w Warszawie

**POTWIERDZENIE UDZIAŁU
W PUBLIKACJACH NAUKOWYCH
LEKARZY UBIEGAJĄCYCH SIĘ
O PRYZNANIE STYPENDIUM
NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ**

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

--	--	--	--	--	--	--	--

NUMER PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU

**Oświadczam, iż jestem autorem / współautorem niżej wymienionych publikacji
oraz opublikowanych komunikatów zjazdowych:**

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

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.