

WYŻSZA SZKOŁA BIZNESU I NAUK O ZDROWIU W ŁODZI

**OŚWIADCZENIE
O NIEPUBLIKOWANIU PRACY W INNYM WYDAWNICTWIE**

Łódź,

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria/nr)

.....
zamieszkały/a

.....
zatrudniony/a

.....
na stanowisku

.....
oświadczam, iż publikacja pt:

.....
nie była opublikowana wcześniej w żadnym innym wydawnictwie.

.....
(data i czytelny podpis)