

CHIRURGIA POLSKA

Polsko-Niemieckie Towarzystwo
Chirurgów Naczyniowych
Der Deutsch-Polnischen
Gefäßchirurgische Gesellschaft



OŚWIADCZENIE AUTORÓW

Tytuł artykułu

.....

Autor (Autorzy)

.....

Nazwisko autora odpowiedzialnego za korespondencję z Wydawcą

.....

Adres

.....

Tel.: faks:

e-mail:

Niniejszym autor (autorzy) potwierdza (potwierdzają), że:

- wyżej wymieniona praca nie była poprzednio publikowana i nie została przedłożona wydawcy innego czasopisma (z wyłączeniem streszczeń nieprzekraczających 400 słów);
- wszyscy wymienieni współautorzy (o ile występują), jak też odnośne władze placówek naukowych, w których praca powstała, po zapoznaniu się z jej treścią wyrażają zgodę na publikację;
- przesyłając manuskrypt wraz z ilustracjami i tabelami, automatycznie i nieodpłatnie przenosi (przenoszą) na Wydawcę wszelkie prawa autorskie do wydawania oraz rozpowszechniania nadesłanych materiałów we wszystkich znanych formach i na wszystkich znanych polach eksploatacji, bez ograniczeń terytorialnych i językowych pod warunkiem, że materiały te zostaną zaakceptowane do publikacji. Jednocześnie autor (autorzy) oświadcza (oświadczają), że praca nie zostanie przez niego (nich) opublikowana gdziekolwiek indziej i w jakimkolwiek języku bez wcześniejszej zgody nabywcy praw autorskich, jakim jest Wydawca;
- upoważnia (upoważniają) Wydawcę do redakcyjnego opracowania nadesłanego manuskryptu;
- manuskrypt został przygotowany zgodnie z zaleceniami Wydawcy;
- wszystkie źródła finansowania pracy zostały w niej wymienione;
- zapoznał się (zapoznali się) z regulaminem zgłaszania prac w piśmie „Chirurgia Polska” i zobowiązuje się (zobowiązują się) do jego przestrzegania;
- pokryje (pokryją) koszt publikacji kolorowych rycin w przypadku ich zamieszczenia.

.....
Data

.....
Podpis autora, który uzyskał
zgodę pozostałych (o ile występują)