

# DERMATOLOGIA

## w Praktyce Klinicznej

### 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 uprzednio 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;
- przysyłając 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 (oświadczenia), 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 czasopiśmie „Dermatologia w Praktyce Klinicznej” i zobowiązuje się (zobowiązują się) do jego przestrzegania;

Data i podpis autora, który uzyskał akceptację pozostałych współautorów (jeżeli występują):

.....