



**Główna Biblioteka Lekarska**  
*im. Stanisława Konopki*  
*w Warszawie*

**POTWIERDZENIE UDZIAŁU  
W PUBLIKACJACH NAUKOWYCH  
LEKARZY PRZYSTĘPUJĄCYCH  
DO POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO  
DO SPECJALIZACJI LEKARSKICH**

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO)

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

NUMER PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU

**Oświadczam, iż jestem autorem / współautorem niżej wymienionych publikacji:**

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

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

Główna Biblioteka Lekarska im. St. Konopki w Warszawie potwierdza udział Pana/Pani:  
..... wyżej wymienionych publikacjach.

Warszawa, dn. .... 202.... roku.

*pieczęć biblioteki i podpis pracownika*