



Oświadczenie Autora

Uwaga: Wszyscy współautorzy są zobowiązani do podpisania i dostarczenia Redakcji oświadczenia o wkładzie autorskim na adres: sztuka.leczenia@uj.edu.pl

Tytuł publikacji:

.....
.....

Imię i nazwisko Autora:

.....

Afiliacja Autora:

.....

ORCID:

.....

1. Oświadczam, że wymieniony artykuł jest oryginalny, mojego autorstwa/współautorstwa i nie narusza praw ani dóbr osób trzecich.
2. Oświadczam, że wymieniony artykuł nie był wcześniej publikowany i nie został zgłoszony równolegle do innego czasopisma/publikacji .
3. Oświadczam, że nie występuje konflikt interesów pomiędzy mną a członkami Redakcji i Rady Naukowej.
4. Oświadczam, że zawarte w niniejszym oświadczeniu informacje są prawdziwe i kompletne.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Autora

Oświadczenie o wkładzie w powstanie publikacji

Uwaga: Wszyscy współautorzy są zobowiązani do podpisania i dostarczenia Redakcji oświadczenia o wkładzie autorskim na adres: sztuka.leczenia@uj.edu.pl

Tytuł publikacji:

.....
.....

Kolejność Autorów

Proszę wskazać kolejność podawania Autorów w publikacji:

Autor 1

Imię i nazwisko	
Afiliacja	
ORCID	

Autor 2

Imię i nazwisko	
Afiliacja	
ORCID	

Autor 3

Imię i nazwisko	
Afiliacja	
ORCID	

Szczegółowy opis i procent wkładu:

Numer Autora	Szczegółowy opis wkładu Autora	% wkładu

Zalecamy zastosowanie taksonomii Credit (<https://credit.niso.org/>).

Osoby, które wniosły wkład w pracę, lecz nie są Autorami, i które wyraziły zgodę na wskazanie ich w sekcji Podziękowania:

Imię i nazwisko	
Afiliacja	

Imię i nazwisko	
Afiliacja	

Oświadczam, że wskazane osoby wyraziły zgodę na publikację ich danych w sekcji Podziękowania.

Źródła finansowania :

.....
.....

Instytucje, organizacje, podmioty wspierające:

.....
.....

1. Oświadczam, że zapoznałem się i zgadzam się z Zasadami etyki publikacyjnej oraz wymogami czasopisma.
2. Oświadczam, że wymieniony artykuł jest oryginalny i nie narusza praw ani dóbr osób trzecich.
3. Oświadczam, że wymieniony artykuł w całości lub części nie był wcześniej publikowany w całości lub części i nie został zgłoszony równoległe do innego czasopisma/publikacji.
4. Oświadczam, że wszyscy wskazani Autorzy pracy spełniają warunki autorstwa.
5. Oświadczam, że wskazany w niniejszym oświadczeniu wkład poszczególnych Autorów jest prawdziwy i kompletny.
6. Oświadczam, że wskazana w niniejszym oświadczeniu kolejność Autorów jest prawidłowa.
7. Oświadczam, że nie pominięto innych osób zasługujących na autorstwo.
8. Oświadczam, że wskazano wszystkie źródła finansowania publikacji oraz wskazano wszystkie instytucje/organizacje/podmioty wspierające.
9. Oświadczam, że zawarte w niniejszym oświadczeniu informacje są prawdziwe i kompletne.
10. Wyrażam zgodę na publikację artykułu w czasopiśmie **Sztuka Leczenia**.

Imię i nazwisko:

Afiliacja:

Miejscowość, data

.....

Podpis Autora

.....