Dąbrowa Górnicza,……………...

……………

Nazwisko i imię pracownika

**…………………..**

Stopień, tytuł naukowy, stanowisko

**………………………….**

Katedra

Oświadczenie

Oświadczam, że publikację/~~monografię/podręcznik~~\*

**……………………………………..**

opublikowaną / ~~wydaną~~ \* w **…………………………………………………. Tom/Rocznik, s. od ………….. do……………., ISSN ……………….. , e-ISSN ………………, DOI ………………………..**

autorstwa/ współautorstwa / ~~pod redakcją~~ \*

…………………………..

afiliuję w Akademii WSB

..................................

czytelny podpis