

Załącznik nr 2

.....
Miejscowość i data

Imię i nazwisko

.....

.....

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam,
że zapoznałem się z Kodeksem Etyki Wydawniczej kwartalnika „Pielęgniarstwo
Neurologiczne i Neurochirurgiczne” / „The Journal of Neurological and Neurosurgical
Nursing” oraz z standardami etycznymi opisanymi przez International Committee of Medical
Journal Editors, Committee on Publication Ethics oraz International Academy of Nursing
Editors. Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania tych zasad.

.....
(data i czytelny podpis autora tekstu)