

Załącznik Nr 2b do „Regulaminu
przyznawania świadczeń dla studentów
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach”

Katowice, dnia

Imię i nazwisko

Wydział

Nr albumu

Oświadczenie

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych,
oświadczam, że podczas konferencji ¹pod tytułem

.....

Wygłaszałem abstrakt, który zostanie opublikowany w czasopiśmie² pod tytułem

.....

Posiadający punktację IF.

¹ Należy wpisać nazwę konferencji

² Należy wpisać nazwę czasopisma