

Grzegorz Trybek
(imię i nazwisko)

Szczecin, 22.02.2019

0000-0002-3900-4901
(ORCID)

Zakład Chirurgii Stomatologicznej PUM
(miejsce pracy)

Ul. Teresy 48
(adres zamieszkania: ulica, nr domu/mieszkania)

72-006 Mierzyn
(kod pocztowy, miasto)

728-990-888; 91 466-17-36
(nr tel. kom. i służb.)

g.trybek@gmail.com
(e-mail)



POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
W SZCZECINIE
ZAKŁAD CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ
70-111 Szczecin, al. Powstańców Wlkp. 72
tel. +48 91 466 1736, fax +48 91 466 1766
e-mail: kzcstom@pum.edu.pl

Oświadczenie autora

Proszę o przyjęcie do druku w *Pomeranian Journal of Life Sciences*, dawniej *Annales Academiae Medicae Stetinensis* – *Roczniki Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie* artykułu

Grzegorz Trybek, Kamila Krawczyńska, Olga Pross, Kamila Szumilas,
Paweł Szumilas, Marzenna Aniko-Włodarczyk, Łukasz Gracjanowski

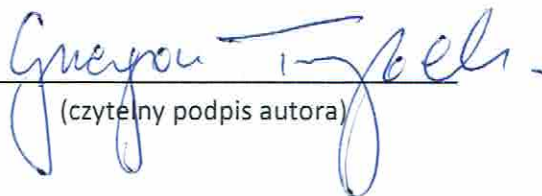
(imię i nazwisko autora/-ów oraz tytuł artykułu w wersji podstawowej)

Osteogenic activity of leishmanin and its application in contemporary dentistry

Oświadczam, że praca nie była do tej pory publikowana w całości ani w częściach, nie jest plagiatem ani autoplgiatem i nie została złożona w żadnym innym wydawnictwie celem publikacji. Wszyscy autorzy wnieśli czynny wkład w jej powstanie w następującym udziale procentowym (suma wszystkich punktów procentowych powinna wynieść 100):

1. autor - 20 % 2. autor - 20 % 3. autor - 15 % 4. autor - 15 %
5. autor - 15 % 6. autor - 10 % 7. autor - 5 % 8. autor - _____ %

Wyrażam zgodę na publikację artykułu na wszelkich możliwych nośnikach znanych w momencie składania oświadczenia.


(czytelny podpis autora)

Szczecin, 07.03.2019

Kamila Misiakiewicz-Has
(imię i nazwisko)

0000-0001-7880-7507
(ORCID)

KiZd Histologii i Embriologii PUM
(miejsce pracy)

ul. Piaskowa 3B/12
(adres zamieszkania: ulica, nr domu/mieszkania)

72-010 Police
(kod pocztowy, miasto)

(091) 4661825
(nr tel. kom. i służb.)

kamila.misiakiewicz@pum.edu.pl
(e-mail)

Oświadczenie autora

Proszę o przyjęcie do druku w *Pomeranian Journal of Life Sciences*, dawniej *Annales Academiae Medicae Stetinensis* – *Roczniki Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie* artykułu

Grzegorz Trybek, Kamila Misiakiewicz-Has, Olga Preuss, Kamila Szumilas, Paweł Szumilas, Magda Aniko-Włodarczyk, Katarzyna Grocholewicz. **“Osteogenic activity of lactoferrin and its application in contemporary dentistry.”**

(imię i nazwisko autora/-ów oraz tytuł artykułu w wersji podstawowej)

Oświadczam, że praca nie była do tej pory publikowana w całości ani w częściach, nie jest plagiatem ani autoplgiatem i nie została złożona w żadnym innym wydawnictwie celem publikacji. Wszyscy autorzy wnieśli czynny wkład w jej powstanie w następującym udziale procentowym (suma wszystkich punktów procentowych powinna wynieść 100):

1. autor - <u>20</u> %	2. autor - <u>20</u> %	3. autor - <u>15</u> %	4. autor - <u>15</u> %
5. autor - <u>15</u> %	6. autor - <u>10</u> %	7. autor - <u>5</u> %	8. autor - _____ %

Wyrażam zgodę na publikację artykułu na wszelkich możliwych nośnikach znanych w momencie składania oświadczenia.

Kamila Misiakiewicz-Has
(czytelny podpis autora)

Olga Preuss
(imię i nazwisko)

Szczecin, 22.02.2019

0000-0002-9744-8885
(ORCID)

Zakład Chirurgii Stomatologicznej PUM
(miejsce pracy)

Ul. Brzeziny 4/6
(adres zamieszkania: ulica, nr domu/mieszkania)

72-005 Warzymice
(kod pocztowy, miasto)

662-250-762; 91 466-17-36
(nr tel. kom. i służb.)

olga.preuss@gmail.com
(e-mail)



Oświadczenie autora

Proszę o przyjęcie do druku w *Pomeranian Journal of Life Sciences*, dawniej *Annales Academiae Medicae Stetinensis* – *Roczniki Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie* artykułu

Guzeczek Trybek, Kamila Instalcionka-Klas, Olga Preuss, Kamila Szumilas,
Paweł Szumilas, Magda Aniko-Giedańczyk, Katarzyna Grochowska

(imię i nazwisko autora/-ów oraz tytuł artykułu w wersji podstawowej)

Osteogenic activity of leucoferrin and its application in contemporary dentistry

Oświadczam, że praca nie była do tej pory publikowana w całości ani w częściach, nie jest plagiatem ani autoplgiatem i nie została złożona w żadnym innym wydawnictwie celem publikacji. Wszyscy autorzy wnieśli czynny wkład w jej powstanie w następującym udziale procentowym (suma wszystkich punktów procentowych powinna wynieść 100):

1. autor - 20 % 2. autor - 20 % 3. autor - 15 % 4. autor - 15 %
5. autor - 15 % 6. autor - 10 % 7. autor - 5 % 8. autor - _____ %

Wyrażam zgodę na publikację artykułu na wszelkich możliwych nośnikach znanych w momencie składania oświadczenia.

Preuss Olga
(czytelny podpis autora)

KAMILA SZUMILAS

(imię, nazwisko)

Szczecin, 07.02.2019

(miejscowość, data)

0000-0002-5635-1630

(ORCID)

ZAKŁAD PATOLOGII OGÓLNEJ

(miejsce pracy)

ORAWSKA 23/21

(adres zamieszkania; ulica, nr domu/mieszkania)

70-131 SZCZECIN

(kod pocztowy, miasto)

+48 795 521 611

(nr tel. kom. i służb.)

kamila.szumilas@pum.edu.pl

(e-mail)

Oświadczenie autora

Proszę o przyjęcie do druku w *Pomeranian Journal of Life Sciences*, dawniej *Annales Academiæ Medicæ Stetinensis* – *Roczniki Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie* artykułu

Gregorz Trybek, Kamila Miszkiewicz-Hlas, Olga Preuss, Kamila Szumilas, Paweł Szumilas, Małgorzata Aniko-Kłodarczyk, Katarzyna Gwóźdź-Pedziś

(imię i nazwisko autora/-ów oraz tytuł artykułu w wersji podstawowej)

Osteogenic activity of lactoferrin and its application in contemporary dentistry

Oświadczam, że praca nie była do tej pory publikowana w całości ani w częściach, nie jest plagiatem ani autoplgiatem i nie została złożona w żadnym innym wydawnictwie celem publikacji. Wszyscy autorzy wnieśli czynny wkład w jej powstanie w następującym udziale procentowym (suma wszystkich punktów procentowych powinna wynieść 100):

1. autor - 20 % 2. autor - 20 % 3. autor - 15 % 4. autor - 15 %
5. autor - 15 % 6. autor - 10 % 7. autor - 5 % 8. autor - %

Wyrażam zgodę na publikację artykułu na wszelkich możliwych nośnikach znanych w momencie składania oświadczenia.

Kamila Szumilas

(czytelny podpis autora)

Paweł Szumilas

(imię, nazwisko)

Szczecin, 12.02.2019

(miejscowość, data)

0000-0002-3328-7904

(ORCID)

ZAKŁAD PATOLOGII OGÓLNEJ PUM

(miejsce pracy)

ul. ORAŃSKA 23/21

(adres zamieszkania: ulica, nr domu/mieszkania)

70-131 SZCZECIN

(kod pocztowy, miasto)

+48 603 16 06 16

(nr tel. kom. i służb.)

pawel.szumilas@pum.edu.pl

(e-mail)

Oświadczenie autora

Proszę o przyjęcie do druku w *Pomeranian Journal of Life Sciences*, dawniej *Annales Academiae Medicae Stetinensis – Roczniki Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie* artykułu

Grażyna Tybek, Kamila Misłak-Kieć - Has, Olga Preus, Kamila Szumilas, Paweł Szumilas, Małgorzata Hodorczyk, Katarzyna Grodzka-Berka

(imię i nazwisko autora/-ów oraz tytuł artykułu w wersji podstawowej)

Osteogenic activity of osteopontin and its application in contemporary dentistry

Oświadczam, że praca nie była do tej pory publikowana w całości ani w częściach, nie jest plagiatem ani autoplgiatem i nie została złożona w żadnym innym wydawnictwie celem publikacji. Wszyscy autorzy wnieśli czynny wkład w jej powstanie w następującym udziale procentowym (suma wszystkich punktów procentowych powinna wynieść 100):

1. autor - 20 % 2. autor - 20 % 3. autor - 15 % 4. autor - 15 %
5. autor - 15 % 6. autor - 10 % 7. autor - 5 % 8. autor - _____ %

Wyrażam zgodę na publikację artykułu na wszelkich możliwych nośnikach znanych w momencie składania oświadczenia.



(czytelny podpis autora)

Magda Aniko-Włodarczyk
(imię i nazwisko)

Szczecin, 22.02.2019

0000-0002-3342-0605
(ORCID)

Zakład Chirurgii Stomatologicznej PUM
(miejsce pracy)

Skalin 10B
(adres zamieszkania: ulica, nr domu/mieszkania)

73-110 Stargard
(kod pocztowy, miasto)

607-605-900; 91 466-17-36
(nr tel. kom. i służb.)

magdaniko@wp.pl
(e-mail)



POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
W SZCZECINIE
ZAKŁAD CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ
70-111 Szczecin, al. Powstańców Wlkp. 72
tel. +48 91 466 1736, fax +48 91 466 1788
e-mail: kzcstom@pum.edu.pl

Oświadczenie autora

Proszę o przyjęcie do druku w *Pomeranian Journal of Life Sciences*, dawniej *Annales Academiae Medicae Stetinensis* – *Roczniki Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie* artykułu

Emilia Tyberek, Kamila Włodarczyk-Hes, Olga Preuss, Kamila Szumilas, Patrycja Szumilas, Magda Aniko-Włodarczyk, Katarzyna Grawolentka

(imię i nazwisko autora/-ów oraz tytuł artykułu w wersji podstawowej)

Osteogenic activity of leucotriene and its application in contemporary dentistry

Oświadczam, że praca nie była do tej pory publikowana w całości ani w częściach, nie jest plagiatem ani autoplgiatem i nie została złożona w żadnym innym wydawnictwie celem publikacji. Wszyscy autorzy wnieśli czynny wkład w jej powstanie w następującym udziale procentowym (suma wszystkich punktów procentowych powinna wynieść 100):

1. autor - 20 % 2. autor - 20 % 3. autor - 15 % 4. autor - 15 %
5. autor - 15 % 6. autor - 10 % 7. autor - 5 % 8. autor - _____ %

Wyrażam zgodę na publikację artykułu na wszelkich możliwych nośnikach znanych w momencie składania oświadczenia.

Aniko-Włodarczyk

(czytelny podpis autora)

Katarzyna Grochowska
(imię i nazwisko)

Szczecin, 22.02.2019

0000-0002-1468-4664
(ORCID)

Zakład Stomatologii Zintegrowanej PUM
(miejsce pracy)

ul. Sybiraków 31
(adres zamieszkania: ulica, nr domu/mieszkania)

71-032 Szczecin
(kod pocztowy, miasto)

604083444, 814661680
(nr tel. kom. i służb.)

kogro@pum.edu.pl
(e-mail)

Oświadczenie autora

Proszę o przyjęcie do druku w *Pomeranian Journal of Life Sciences*, dawniej *Annales Academiae*

Medicae Stetinensis – *Roczniki Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie* artykułu

Gwógol Tybolk, Renke Mihalentz-Hies, Olga Preuss, Renke Szumilas,
Parek Szumilas, Małgorzata Aniko-Głodowicz, Katarzyna Grochowska

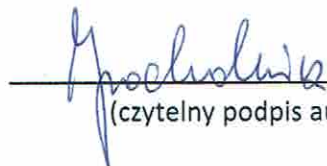
(imię i nazwisko autora/-ów oraz tytuł artykułu w wersji podstawowej)

osteogenic activity of leuciferin and its application in contemporary dentistry

Oświadczam, że praca nie była do tej pory publikowana w całości ani w częściach, nie jest plagiatem ani autoplgiatem i nie została złożona w żadnym innym wydawnictwie celem publikacji. Wszyscy autorzy wnieśli czynny wkład w jej powstanie w następującym udziale procentowym (suma wszystkich punktów procentowych powinna wynieść 100):

1. autor - 20 % 2. autor - 20 % 3. autor - 15 % 4. autor - 15 %
5. autor - 15 % 6. autor - 10 % 7. autor - 5 % 8. autor - _____ %

Wyrażam zgodę na publikację artykułu na wszelkich możliwych nośnikach znanych w momencie składania oświadczenia.


(czytelny podpis autora)