****

**REVISTA E STOMATOLOGËVE TË KOSOVËS**

 **Konfirmimi i autorësisë**

**Revista:** Revista e Stomatologëve të Kosovës

**Titulli i punimit:**

Me nënshkrimin e këtij dokumenti, autorët pranojnë se:

1. Ky dorëshkrim nuk është botuar e as nuk është dorëzuar në ndonjë revistë tjetër.
2. Autorët e listuar më poshtë janë autorë të përbashkët të dorëshkrimit dhe të gjithë autorët kanë dhënë një kontribut të rëndësishëm në këtë punim.
3. Të gjithë autorët e kanë lexuar dhe miratuar dorëshkrimin.
4. Të gjitha deklaratat, pretendimet dhe përfundimet janë të vërteta dhe për të cilat bien dakord bashkërisht.
5. Të gjithë autorët pranojnë termat dhe kushtet e botimit në këtë revistë.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Emri dhe mbiemri | Email | Data dhe nënshkrimi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ky formular duhet të nënshkruhet nga të gjithë autorët e dorëshkrimit. Kërkohen nënshkrime origjinale. Nëse dorëshkrimi pranohet, publikimi nuk do të vazhdojë derisa të merret ky formular**.