**ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ**

ISSN 0030-0675

Адрес: Французский бульвар, 49/51 Одесса, 65061 Украина

Телефоны: (+38) 048 7298329 (+38) 048 7298438

E-mail: glazzky@ya.ru ophthalm@bigmir.net

**ЗАЯВА ПРО АВТОРСТВО**

НАЗВА СТАТТІ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я (ми), що підписалися нижче, засвідчуємо, що усі автори, які включені до списку авторів, відповідають критеріям авторства; ми засвідчуємо, що кожен автор брав значну участь у написанні роботи, включаючи участь у опрацюванні концепції, проектування, аналізу, написання та ревізії статті, та кожен автор відповідає за її зміст. Також, кожен автор засвідчує, що даний або подібний матеріал не був та не буде подано для публікації чи опубліковано в будь-яких інших публікаціях тією ж чи іншою мовами одночасно в інші журнали доки він не буде опубліковано в Офтальмологічному журналі.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Автор | Підпис | Дата |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Особи, які брали участь у написанні статті, але не задовольняють критеріям авторства, повинні бути перераховані в розділі «Виражання вдячності».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Автор | Підпис | Дата |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ЗАЯВА ПРО КОНФЛІКТ ІНТЕРЕСІВ**

Конфлікт інтересів існує коли автор має обов’язки, які можуть мати вплив на його рішення. Це можуть бути: персональні та професійні обов’язки автора, фінансування проекту, включаючи гонорари, навчальні гранти, членство, власність та інші фінансові стосунки. При поданні рукопису автори відповідають за розкриття своїх фінансових та інших конфліктних інтересів.

Я (ми), що підписалися нижче, засвідчуємо, що не маємо жодного реального чи потенційного конфлікту інтересів (фінансові, персональні, професійні та інші інтереси), які б могли повіяти на мою думку стосовно предмету чи матеріалів описаних та обговорених в даній рукописі.

|  |  |
| --- | --- |
| Автор | Підпис |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Я (ми), що підписалися нижче, повідомляємо, що маємо обставини, що можуть становити реальний та/або потенційний конфлікт інтересів (фінансові, персональні, професійні та інші інтереси).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Автор | Деталі конфлікту | Підпис |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |