Warszawa dnia ………………….

Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Marcin Sobczak

Prorektor ds. Nauki i Transferu Technologii

**prorektor.ds.nauki@wum.edu.pl**

**WNIOSEK od 1.04.2025**

Wnoszę o udzielenie dofinansowania z funduszu wspierającego wysokiej jakości publikacje

|  |
| --- |
| **CENTRALNY FUNDUSZ PUBLIKACYJNY WUM** |
| **Dane** | **Wypełnia wnioskujący** |
| **WNIOSKUJĄCY** |
| Wydział (WL, WLS, WF, WNOZ) |  |
| Kod jednostki |  |
| Nazwa jednostki |  |
| Wnioskodawca: imię i nazwisko, stopień naukowy: |  |
| Telefon do wnioskodawcy |  |
| Status wnioskodawcy(pracownik zaliczany do liczby N, doktorant) |  |
| **PUBLIKACJA** |
| Data przyjęcia pracy do druku, certyfikatu lub faktury. Prosimy o dołączenie dokumentu potwierdzającego przyjęcie pracy do druku oraz faktury, jeśli została wystawiona. |  |
| Data wprowadzenia pracy do systemu WUM.PUBLKACJE |  |
| Rodzaj pracy | Oryginalna\* | Poglądowa\* | Studium przypadku\* | Inna, jaka |
|  |  |  |  |
| Tytuł pracy |  |
| Tytuł czasopisma |  |
| Punkty MNiSzW. Program do analizy danych czasopism ATENA: <http://han3.wum.edu.pl/han/atena/> |  |
| Autorzy (należy podać wszystkich autorów).  | Rola danego autora (P/K/O) \*\* | Afiliacja w pracy (jeśli WUM należy podać kod jednostki) | Imię i nazwisko |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **FINANSE** Prosimy o podanie kwot w walucie wskazanej przez usługodawcę/wydawcę/podanej na fakturze |
| Całkowita wysokość opłaty (kwota, waluta) |  |
| Wnioskowane dofinansowanie (kwota, waluta) |  |
| Uzasadnienie wysokości dofinansowania. Dotyczy prac będących efektem badań wieloośrodkowych |  |
| **OŚWIADCZENIA** |
| Oświadczam o braku możliwości sfinansowania kosztu ze źródeł innych niż subwencja na naukę\*) |  |
| W załączeniu oświadczenie w sprawie rozliczenia pracy w dorobku WUM. Oświadczenie zostanie ponownie złożone po zaakceptowaniu pracy w WUM.PUBLIKACJE\*) – oświadczenie składa wnioskodawca. |  |

Podpis wnioskodawcy

\*) Prosimy o wpisanie „X” we właściwym polu lub jako potwierdzenie danych.

\*\*) Prosimy o wskazanie roli poszczególnych autorów P–pierwszy, K–korespondujący, O–ostatni.

Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Numer ORCID\*

Pracownik\*)

Doktorant\*)

\*) *należy wybrać właściwe*

Oświadczenie upoważniające

WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY

do wykazania osiągnięć w ewaluacji za lata 2022-2025

Ja, , zgodnie z art. 265 ust. 13 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r., poz. 1668) upoważniam Warszawski Uniwersytet Medyczny do wykazania poniższej publikacji

……………………………………………………………………………………………………………………………………

w ramach dyscypliny naukowej

…………………………………………………………………………………………………………………………………

w dorobku Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Oświadczam, że ww. publikacja powstała w związku z prowadzeniem przeze mnie działalności naukowej w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym. \*

Oświadczam, że ww. publikacja powstała w związku z odbywaniem kształcenia w szkole doktorskiej w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym. \*

*\*) należy wybrać właściwe*

Podpis