Warszawa dnia ………………….

Prof. dr hab. n. med. Piotr Pruszczyk

Prorektor ds. Nauki i Transferu Technologii

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

**W N I O S E K**

Wnoszę o udzielenie dofinansowania z funduszu wspierającego wysokiej jakości publikacje

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria** | **Wypełnia wnioskujący** |
| Wydział | Wydział Nauki o Zdrowiu\* | Wydział Farmaceutyczny\* |
|  |  |
| Kod jednostki |  |
| Nazwa jednostki |  |
| Wnioskodawca: imię i nazwisko, stopień naukowy: |  |
| Status wnioskodawcy | Pracownik WUM zaliczony do liczby N\* | Pracownik WUM bez stopnia dr\* | Doktorant (studia doktoranckie lub Szkoła Doktorska\* | Student\*(należy podać nr indeksu) |
|  |  |  |  |
| Tytuł pracy |  |
| Czasopismo | Tytuł |  |
| Pkt. MEiN |  |
| Autorzy (należy podać wszystkich autorów) | Rola danego autora (P/K/O)\*\* | Afiliacja w pracy (jeśli WUM należy podać kod jednostki) | Imię i nazwisko |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Rodzaj pracy | Oryginalna\* | Poglądowa\* | Studium przypadku\* | Inna, jaka |
|  |  |  |  |
| Etap: proofreading |
| Planowany termin wysłania pracy do druku |  |
| Całkowity koszt usługi(kwota, waluta)\*\*\* |  |
| Wnioskowane dofinansowanie (kwota, waluta)\*\*\* |  |
| Etap: praca przyjęta do druku. W załączeniu przekazuję dokument potwierdzający przyjęcie pracy do druku |
| Całkowita wysokość opłaty (kwota, waluta)\*\*\* |  |
| Wnioskowane dofinansowanie (kwota, waluta)\*\*\* |  |
| Uzasadnienie wysokości dofinansowania. Dotyczy prac będących efektem badań wieloośrodkowych |
|  |
| Oświadczam o braku możliwości sfinansowania kosztu ze źródeł innych niż subwencja na naukę\* |  |

\*) Prosimy o wpisanie „X” we właściwym polu.

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

\*\*\*) Prosimy o podanie kwot w walucie wskazanej przez usługodawcę/wydawcę/podanej na fakturze.

………………………………..

Podpis Wnioskodawcy