Wniosek o finansowanie OPŁATY OPEN ACCESS

**Dane wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Katedra/Instytut |  |
| E-mail |  |
| Dyscyplina naukowa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł Artykułu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Autorzy artykułu | Afiliacje |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

**Dane czasopisma**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa czasopisma  |  |
| Liczba punktów MNiSW |  |
| 5 letni IF czsopisma |  |
| Cena usługi OA z uwzględnieniem całkowitej kwoty opodatkowania podana w PLN |  |

**Załącznik:**

**1. Skan decyzji czasopisma o przyjęciu publikacji do druku**

|  |
| --- |
| Podpis osoby ubiegającej się o finansowanie Data |