**Wniosek typu V o dofinansowanie publikacji**

do Fundacji Towarzystwo Przyjaciół Centrum Zdrowia Dziecka im dr Jolanty Chmielik

z dnia…………………………

**Nazwa Wnioskodawca (tytuł lub stopień naukowy, imię, nazwisko, nr. tel.: ………………………………………………………………………………………………….**

Klinika/Oddział/Poradnia/Pracownia…………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Tytuł pracy …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Autorzy pracy …………………………………………………………………………………………………………**

**Tytuł czasopisma /wydawnictwo ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**bieżący Impact Factor………..**

**Praca jest zgłaszana do czasopisma w takcie recenzji przyjęta do druku**

**Przedmiot wniosku**:

1. Finansowanie opłaty za recenzję kwota………..
2. Finansowanie opłaty za opublikowanie pracy kwota………..
3. Finansowanie opłaty za publikację kolorowych rycin oraz tabeli kwota………..
4. Inne finansowanie (czego dotyczy) …………………………………...kwota………

Suma ……….

**Uzasadnienie**:….………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Podpis wnioskodawcy……………………………………………………………..

**Opinia bezpośredniego przełożonego**……………………………..……………..

**Opinia Z-cy Dyrektora ds. Nauki IP CZD……………………………………..**

**UWAGA! Wnioskodawca zobowiązuje się, pod rygorem cofnięcia pozytywnej decyzji Zarządu Fundacji, do złożenia w Fundacji krótkiej notki informacyjnej z realizacji wniosku w terminie 7 dni.**

/*podpis Wnioskodawcy*/

**Załączniki (niepotrzebne skreślić):**

1. Wydruk strony internetowej czasopisma

2. Oryginalna tabela opłat /informacja o opłatach z czasopisma

3. inne (jakie?)

OPINIA ZARZĄDU FUNDACJI Warszawa………………