**Informacja o osiągnięciach publikacyjnych pracownika UG/doktoranta szkoły doktorskiej UG
w roku 2024 w ramach „Programu Publikacyjnego UG”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nr pracownika / Nr indeksu**  |  |
| **Dyscyplina nauki** |  |
| **Status**  | [ ]  pracownik UG z oświadczeniem o dyscyplinie [ ]  doktorant szkoły doktorskiej UG |
| **Nazwa wydziału / szkoły doktorskiej** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Artykuł**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwiska autorów – pracowników UG i doktorantów szkół doktorskich UG z afiliacją UG (w tym wnioskujący) |  |
| Nazwiska pozostałych autorów  |  |
| Rola wnioskodawcy | [ ]  pierwszy (wiodący) autor[ ]  autor korespondencyjny[ ]  współautor |
| Tytuł |  |
| Nazwa czasopisma, ISSN  |  |
| Rok wydania, tom, strony |  |
| Numer DOI lub link do publikacji |  |
| Liczba punktów MNiSW (obowiązująca w dniu złożenia wniosku) | [ ]  140 [ ]  200  |

**Monografia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwiska autorów – pracowników UG i doktorantów szkół doktorskich UG z afiliacją UG (w tym wnioskujący) |  |
| Nazwiska pozostałych autorów  |  |
| Rola wnioskodawcy | [ ]  pierwszy (wiodący) autor[ ]  autor korespondencyjny[ ]  współautor |
| Tytuł |  |
| Nazwa wydawnictwa, ISBN |  |
| Rok wydania |  |
| Liczba punktów MNiSW(obowiązująca w dniu złożenia wniosku) | [ ]  II poziom (200) |

 ……………………..……...……

 Data, podpis wnioskodawcy

**Opinia komisji ds. weryfikacji wniosków**

|  |
| --- |
| Komisja rekomenduje:□ udzielić świadczenia w wysokości …………………….………. zł□ odmówić udzielenia dofinansowania. .……………………………...…… Przewodniczący Komisji |