**Wniosek o uzyskanie dofinansowania kosztów publikacji oraz kosztów otwartego dostępu  
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 przyjęty do druku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwiska autorów – pracowników UG i doktorantów szkół doktorskich UG z afiliacją UG (w tym wnioskujący) |  | |
| Nazwiska pozostałych autorów |  | |
| Tytuł |  | |
| Nazwa czasopisma, ISSN |  | |
| Rok wydania |  | |
| Liczba punktów MNiSW  (obowiązująca w dniu złożenia wniosku) | 140  200 | |
| Koszty wydawnicze na podstawie **dołączonej** oferty czasopisma (oraz waluta: np. PLN, USD, EUR, CHF, …) | |  |
| Koszt publikacji w otwartym dostępie na podstawie **dołączonej** oferty czasopisma (oraz waluta: np. PLN, USD, EUR, CHF, …) | |  |

**Monografia przyjęta do druku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwiska autorów – pracowników UG i doktorantów szkół doktorskich UG z afiliacją UG (w tym wnioskujący) |  | |
| Nazwiska pozostałych autorów |  | |
| Tytuł |  | |
| Nazwa wydawnictwa, ISBN |  | |
| Rok wydania |  | |
| Liczba punktów MNiSW  (obowiązująca w dniu złożenia wniosku) | II poziom (200) | |
| Koszt wydania publikacji na podstawie **dołączonego** kosztorysu wydawcy (oraz waluta: np. PLN, USD, EUR, CHF, …) | |  |

…………………………...……………

Data, podpis wnioskodawcy

**Opinia komisji ds. weryfikacji wniosków**

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

**Decyzja Rektora**

|  |
| --- |
| Postanawia się:  □ udzielić dofinansowania w wysokości ……………….……….;  □ odmówić udzielenia dofinansowania.  .………………………...……..…  Rektor |