

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i Nazwisko:.....

Tytuł publikacji:

.....
.....
.....
.....

Czasopismo:.....

.....

DOI:.....

Liczba Punktów Ministerialnych:.....

Impact Factor:.....

Oświadczam że w podanej publikacji jestem pierwszym autorem oraz że dane zgadzają się ze stanem faktycznym.

Podpis osoby składającej formularz

.....

Załączniki:

-Kopia pierwszej strony artykułu

-W przypadku nieopublikowanego artykułu, potwierdzenie od wydawnictwa przyjęcia do druku wraz z nadanym numerem DOI