**FORMULARZ WNIOSKU WYDAWNICZEGO DRiPW (wariant 3)**

|  |
| --- |
| **I. Dane wnioskodawcy** |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy: |  |
| Nr telefonu / adres email: |  |
| Katedra, Instytut, Wydział: |  |
| Sugerowane wydawnictwo:  |  |
| **Dane współautorów (jeśli dotyczy):****(poniższe dane należy przedstawić dla każdego współautora)** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Dyscyplina: |  |
| Afiliacja do jednostki (podać nazwę): |  |
| **II. Informacje o publikacji** |
| Tytuł monografii: |  |
| Planowany termin wydania: |  |
| Rodzaj monografii (np. autorska monografia naukowa, monografia naukowa pod redakcją): |  |
| **III. Uzasadnienie wyboru wydawnictwa** |
|  |
| **IV. Oświadczenie wnioskodawcy**  |
| Niniejszym potwierdzam, że zapoznałam(em) się z treścią *Zarządzenia Rektora z dnia 20 kwietnia 2022 r. w sprawie ustalenia zasad finansowania publikacji naukowych oraz trybu zlecania usług wydawniczych przez jednostki KUL* i akceptuję jego postanowienia. Biorę odpowiedzialność za poprawność i prawidłowość podanych we wniosku danych.  Data i podpis osoby składającej wniosek  |
| **V. Potwierdzenie dostępności środków**  |
| Kwota finansowania: |  |
| Źródło finansowania:  |  |
| Kod centrum budżetowego:  |  |
|  zgoda dysponenta centrum budżetowegoData i podpis dysponenta centrum budżetowego |  potwierdzenie blokady środków Data i podpis pracownika odpowiedniej jednostki |
| **VI. Opinia: Dział Repozytorium i Pozycjonowania Wydawnictw** |
| Informacja do Dyrektora Instytutu przekazana w mailu w dniu:……………………………………Potwierdzam formalną poprawność wniosku: TAK NIE  UWAGI ………………………………………………………………………………..………………………………………………… Data i podpis pracownika Działu |
| **VII. Decyzja Rektora lub Prorektora właściwego ds. nauki**  |
|  zgoda na wydanie publikacji w wydawnictwie innym niż Wydawnictwo KUL zgoda na zrzeczenie się przez Uniwersytet prawa pierwszeństwa publikacji  zgoda na finansowanie  wniosek oceniony negatywnie Data i podpis Rektora lub Prorektora właściwego ds. nauki  |