Gdańsk, …………….. r.

Imię i nazwisko

Afiliacja

Adres

Telefon

e-mail

**DO SENACKIEJ KOMISJI WYDAWNICTW
GDAŃSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

**WNIOSEK WYDAWNICZY**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody i rekomendacji dla JM Rektora GUMed
na wydanie

**monografii / książki / skryptu / materiałów dokumentacyjno-informacyjnych / materiałów pokonferencyjnych\*** jako wydawnictwa zwartego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego publikacji:

1. **Tytuł:**
2. **Autor/rzy:**
3. **Pod redakcją:**
4. **Recenzent/ci:**
5. **Planowana objętość w arkuszach wydawniczych**\*\*\*
6. **Dyscyplina/y nauki:**
7. **Forma publikacji:** druk / PDF online / ePUB i MOBI\*\*
8. **Informacja o zakresie prac** w ramach Wydawnictwa GUMed / Sekcji ds. Poligrafii (czy skład, korekta, tłumaczenie w Wydawnictwie GUMed, czy tylko nadanie numeru ISBN)\*
9. **Informacja o autorach, celu/zapotrzebowaniu, treści:**
10. **Afiliacje i numery ORCID autorów/redaktorów:**

Załączniki/pliki:

1. Manuskrypt (plik \*.doc)
2. Recenzja
3. Opinia kierownika zakładu/ dziekana