Gdańsk, ………………………..……….. r.

Imię i nazwisko

Afiliacja

Adres

Telefon

e-mail

**DO SENACKIEJ KOMISJI WYDAWNICTW
GDAŃSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

**ZGŁOSZENIE DO PLANU WYDAWNICZEGO**na rok……………..

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody i rekomendacji dla JM Rektora GUMed
na przyjęcie do planu wydawniczego

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

1. **Tytuł**
2. **Autor/rzy, kontakt do osoby odpowiedzialnej**
3. **Pod redakcją**
4. **Planowana objętość w arkuszach wydawniczych**\*\*
5. **Forma publikacji:** druk / PDF online\*\*\*
6. **Termin dostarczenia materiałów wraz z wnioskiem wydawniczym**
7. **Informacja o zakresie prac** w ramach Wydawnictwa GUMed / Sekcji ds. Poligrafii (czy skład, korekta, tłumaczenie w Wydawnictwie GUMed, czy tylko nadanie numeru ISBN)\*
8. **Informacja o źródłach finansowania** (GUMed, projekt, sponsor, inne)\*
9. **Informacja o autorach, celu/zapotrzebowaniu, treści**
10. **Afiliacje i numery ORCID autorów/redaktorów**

Załączniki/pliki:

1. Opinia kierownika zakładu lub dziekana

---
\* niewłaściwe skreślić
\*\* arkusz wydawniczy to 40 tys. znaków (ze spacjami)
\*\*\* każda forma wymaga osobnego numeru ISBN