|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr sprawy COBN | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Podpis pracownika COBN |  |
| Data i godzina wpływu | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Wniosek o dofinansowanie korekty językowej publikacji przygotowanej w języku obcym** |
| Tytuł naukowy, imię, nazwisko wnioskodawcy | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Jednostka organizacyjna  | Wydział | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Katedra | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| e-mail wnioskodawcy | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Tytuł lub zakres tematyczny projektu(*do 200 znaków zawierający główne informacje o założeniach projektu*) | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Czy badania będące podstawą artykułu będą wynikiem współpracy międzynarodowej? | ☐ | Tak |
| ☐ | Nie |
| Czy badania będące podstawą artykułu będą wynikiem współpracy krajowej? | ☐ | Tak |
| ☐ | Nie |
| Czy autor wniosku posiada w dorobku artykuły ze współczynnikiem wpływu IF? | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Nazwa czasopisma, w którym planowane jest złożenie artykułu do publikacji | Czasopismo  | Wskaźnik bibliometryczny czasopisma |
| *(według kolejności zgłaszania artykułu:**1 – pierwszy wybór,* *2-, 3- – drugi i kolejny wybór)* | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Wybierz element. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Wybierz element. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Wybierz element. |
| Szacowana liczba stron do korekty/tłumaczenia lub szacowany koszt usługi | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Formularz należy przesłać na adres mailowy:** **proofreading@ue.wroc.pl**