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

# Zał. 4. Formularz zlecenia przeprowadzenia czynności recenzyjnych dla Wydawnictwa Naukowego UMK

Toruń, …………………………….….

# Zlecenie przeprowadzenia czynności recenzyjnych dla Wydawnictwa Naukowego UMK

………........................................................................................................................................................

*Dziekan Wydziału/nazwa jednostki zlecającej*

zleca Wydawnictwu Naukowemu UMK przeprowadzenie czynności recenzyjnych

………........................................................................................................................................................

*autorstwa/pod redakcją*

………........................................................................................................................................................

*tytuł pracy*

finansowanej z: □ limitu wydziału\*

□ środków (uzupełnić)\*

………………………………………………………………………………..………..

*nr grantu, nr zamówienia XPrimer lub nazwa środków*

\*zaznaczyć właściwe finansowanie

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

*podpis zlecającego wraz z pieczęcią*

# Uwagi szczegółowe do zlecenia

Na recenzentów pracy wyznaczono:

1.

|  |  |
| --- | --- |
| *imię i nazwisko*  |  |
| *tytuł naukowy* |  |
| *jednostka naukowa* |  |
| *adres korespondencyjny* |  |
| *e-mail*  |  |

2.

|  |  |
| --- | --- |
| *imię i nazwisko*  |  |
| *tytuł naukowy* |  |
| *jednostka naukowa* |  |
| *adres korespondencyjny* |  |
| *e-mail*  |  |

3.

|  |  |
| --- | --- |
| *imię i nazwisko*  |  |
| *tytuł naukowy* |  |
| *jednostka naukowa* |  |
| *adres korespondencyjny* |  |
| *e-mail*  |  |

4.

|  |  |
| --- | --- |
| *imię i nazwisko*  |  |
| *tytuł naukowy* |  |
| *jednostka naukowa* |  |
| *adres korespondencyjny* |  |
| *e-mail*  |  |

5.

|  |  |
| --- | --- |
| *imię i nazwisko*  |  |
| *tytuł naukowy* |  |
| *jednostka naukowa* |  |
| *adres korespondencyjny* |  |
| *e-mail*  |  |

Inne informacje

|  |  |
| --- | --- |
| *kontakt do: autora/red.nauk. lub innej wyznaczonej osoby (e-mail/telefon)* |  |
| *data wydania (jeśli jest ustalona)* |  |
| *typ publikacji* | 🞏 monografia (autorskiej lub pod redakcją naukową)🞏 praca zbiorowa/konferencyjna🞏 inna ………………………………….…………. |
| *uwagi*  |  |

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

*podpis zlecającego wraz z pieczęcią*