

 **ZLECENIE WYDAWNICZE**

**nr…………..………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zleceniodawca – wnioskujący Wydział w Planie Wydawniczym |  | Podpis Pieczątka i podpis Dziekana Wydziału |

|  |
| --- |
| Informacje o publikacji |
| Tytuł publikacji |  |
| podtytuł |  |
| Redaktor/Redaktorzy/Autor\* |  |
| Seria, numer, tom |  |
| Objętość książki |  |
| Format książki |  | inny: |
| Oprawa |  |  |
| Materiał graficzny |  |  |
| Tabele i wykresy (liczba) |  |  |
| Fotografie i rysunki (liczba) |  |  |
| Pozycja w Planie Wydawniczym |  |
| Dane recenzenta (osoba niezwiązana stosunkiem pracy z PANS w Jarosławiu) |  |
| Nakład |  |

FINANSOWANIE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj publikacji | Jednostka dysponująca środkami | Planowany koszt druku | Potwierdzenie posiadanych środków (pieczątka i podpis) |
| Naukowa |  |  |  |
| Dydaktyczna |  |  |  |
| Ogólnouczelniana |  |  |  |
| Promocyjna |  |  |  |
| Pokonferencyjna |  |  |  |

KOSZTY DODATKOWE

|  |
| --- |
|  KWOTA |
| Zewnętrzny projekt okładki |  |
| Korekta zewnętrzna |  |
| Tłumaczenie |  |
| Recenzje |  |

 ……………………………… …………………………..…

 data i podpis data i podpis

 osoby wnioskującej osoby dysponującej środkami

 (redaktor naukowy/autor)

 ..……………………………

 wyrażam/nie wyrażam zgody

na zawarcie umowy z recenzentem

 oraz druk zgłoszonej publikacji

\*Osoby udostępniające adres zamieszkania, telefon, e-mail oraz podstawowe miejsce zatrudnienia zobligowane są do wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych.