Załącznik nr 2

do Regulaminu konkursu o nagrodę

Jego Magnificencji Rektora Politechniki Łódzkiej

oraz Jego Magnificencji Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

na najlepszą dwuuczelnianą publikację naukową

…………………………………….

 **Jednostka organizacyjna**

**WNIOSEK**

**o przyznanie nagrody**

**Jego Magnificencji Rektora Politechniki Łódzkiej**

**oraz Jego Magnificencji Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**na najlepszą dwuuczelnianą publikację naukową w ………… roku**

Zgłaszam wniosek o przyznanie **nagrody zespołowej**

za najlepszą publikację naukową

 będącą wynikiem współpracy pracowników

Politechniki Łódzkiej i Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

**Tytuł czasopisma:** …………………………………..

**Tytuł publikacji:** …………………………………..

**Rok/tom wydania:** …………………………………..

**Dyscyplina nauki:** …………………………………..

**3 słowa kluczowe definiujące zakres tematyczny:** …………………………………..

**Liczba punktów wg ministerialnego wykazu czasopism naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych:** ………………………………….. **Współczynnik IF z aktualnego wykazu JCR:** …………………………………..

**Skład zespołu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko, tytuł i stopień naukowy¹** | **Dyscyplina****naukowa** | **Stanowisko/****podstawowe miejsce zatrudnienia** |
|  |  |  |  |

¹*należy wymienić wszystkich współautorów zgłoszonych do nagrody zespołowej*

Opinia Przewodniczącego rady naukowej dyscypliny:

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

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

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

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

 data podpis Przewodniczącego rady naukowej dyscypliny

Załączniki:

1. publikacja zgłoszona do konkursu
2. oświadczenia współautorów o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
3. oświadczenie, o zaliczeniu publikacji do dorobku Politechniki Łódzkiej lub Uniwersytetu Medycznego w Łodzi \*jeśli dotyczy

…………………………………… ………………………………….

 (imię i nazwisko) (miejscowość i data)