|  |
| --- |
| Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto |
|  |
| (Katedra / klinika) |

|  |
| --- |
|  |
| (Mokslininko ir (arba) tyrėjo pareigos, vardas, pavardė) |

Vilniaus universiteto

Medicinos fakulteto dekanui

**PRAŠYMAS**

**DĖL LĖŠŲ SKYRIMO MOKSLINIO STRAIPSNIO SKELBIMUI AUKŠTO LYGIO MOKSLO LEIDINYJE**

20 m. d.

Vilnius

Prašau skirti lėšas apmokėti mokslinio straipsnio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(straipsnio pavadinimas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

publikavimo išlaidas – \_\_\_\_\_\_\_ Eur mokslo leidinyje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (suma) (leidinio pavadinimas)

*Duomenys apie autorių (-ius) ir mokslinį straipsnį:*

Autorius (-iai):

Autoriaus (-ių) atstovaujama institucija (publikacijos prieskyra):

Leidinio pavadinimas:

Leidinio ISSN / eISSN:

Leidėjo pavadinimas:

Straipsnio apdorojimo mokestis: ……………… Eur

Leidinys indeksuojamas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ duomenų bazėje

(duomenų bazės pavadinimas)

Cituojamumo rodiklis:

Kvartilis mokslo kategorijoje:

*Mokslinio straipsnio publikavimo pagrindimas:*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Su prašymu pridedami dokumentai:

1. Leidėjo patvirtinimas dėl mokslinio straipsnio publikavimo.
2. Mokslinio straipsnio publikavimo išlaidų dokumentas (sąskaita faktūra).
3. Priimto rankraščio arba paskelbtos publikacijos pirmo puslapio kopija.

Dekanas prof. dr. (HP) Algirdas Utkus

Patvirtinu, kad visa prašyme pateikta informacija yra teisinga.

Prašymo pateikėjas ………………..

 *(Vardas ir pavardė)*