|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**](mailto:proofreading@ue.wroc.pl)