

 **ZLECENIE WYDAWNICZE**

**nr…………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Zleceniodawca |  |

|  |
| --- |
| Informacje o publikacji |
| Tytuł publikacji |  |
| podtytuł |  |
| Redaktor/Redaktorzy/Autor\* | kontakt (nr tel., e-mail, adres zamieszkania, podstawowe miejsce zatrudnienia) |
| Seria, numer, tom |  |
| Objętość książki | liczba stron |
| Format książki |  | inny: |
| Oprawa | miękka | twarda |
| Materiał graficzny | czarno-białe | kolorowe |
| Tabele i wykresy (liczba) |  |  |
| Fotografie i rysunki (liczba) |  |  |
| Pozycja w Planie Wydawniczym |  |
| Dane recenzenta (osoba niezwiązana stosunkiem pracy z PWSTE w Jarosławiu) | tytuły naukowe, adres zamieszkania, e-mail, tel. |
| Nakład |  |

\*W przypadku publikacji zawierających więcej niż jednego autora, wymagana jest zbiorcza lista teleadresowa autorów (adresy zamieszkania, e-maile, nr telefonów).

FINANSOWANIE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj publikacji | Jednostka dysponująca środkami | Kwota dofinansowania | 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