Вх. № NID …………../…………..

**ДО**

**ЗАМЕСТНИК-РЕКТОРА ПО НИД**

**НА МУ – ПЛЕВЕН**

**Относно:** *финансиране на специализирани публикации в списания с IF и/или SJR*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

oт ………………………………………………………………….,   
Катедра „ ………………………………….“

Факултет „ ……………………“ на МУ – Плевен

**УВАЖАЕМА ДОЦЕНТ СТАВРЕВА,**

Съгласно утвърдена от АС на МУ – Плевен на 23.04.2018 г. (Протокол № 9/ 23.04.2018 г.) *Процедура за финансиране на специализирани публикации в реферирани издания на членовете на академичния състав на МУ – Плевен*, моля да бъде преведена такса за публикуване на статия *„.................................................................................................................“*, с авторски колектив: ....................................., приета в списание *„..............................................“*, ISSN: ................. Списанието има IF и/или SJR.

Спазени са изискванията, свързани с посочване на местоработата на първи автор: Медицински университет – Плевен.

**Приложения:**

1. Копие на манускрипта.
2. Фактура с данните на МУ – Плевен.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: ............20……. г. | **С уважение:** ……………….......................  подпис |
|  | /……………………………………………………./  /име, фамилия/ |