Приложение 1

Руководителю НИИКЭЛ – филиал ИЦиГ СО РАН

М.А. Королеву

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление на публикацию, предполагающую оплату

Прошу разрешить направление материалов для публикации, предполагающей оплату.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Авторы | Название публикации | Название журнала или издания | Индексирование(WoS, Scopus, Pubmed/Medline, РИНЦ) | ИФ журнала/квартиль WoS | Открытый доступ (да/нет) | Издатель-ство\* | Стоимость публикации | № тема ФНИ/ ПНИ/грант – *указать номер*/договор - *указать* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\* указывается только для зарубежных издательств*

Дата:

Подпись:

Согласовано

Заместитель руководителя

филиала по научной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В. Климонтов