**Formulář: Žádost o úhradu publikačních nákladů spojených s open access\***

 **Žadatel(ka)** (titul, jméno, příjmení, titul)**:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

 **Název pracoviště LF1** (u kterého má žadatel(ka) pracovně-právní vztah bez ohledu na výši úvazku)**:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Pozice žadatele(ky) v rámci publikace** **(zaškrtněte):**

[ ] první autor [ ] seniorní autor [ ] korespondenční autor

**Autorský kolektiv:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Název publikace:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Přesné znění afiliace LF1 v publikaci:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Status rukopisu** (musí splňovat „**accepted for publication**“)**:** [ ]  splňuje [ ] nesplňuje

**Název časopisu:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**ISSN časopisu:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Impakt faktor** (poslední známá hodnota s uvedením roku (např**. IF2019= 9.106**) dle WoS/JCR)**:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Oborová kategorie, ve které publikace splňuje zařazení do 1. oborového decilu** (např. **Oncology-SCIE**)**:**

Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**V** (místo)**:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Datum:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

---------------------------------------------------

**Podpis žadatele(ky)**

Vyplněný a naskenovaný formulář odešlete e-mailem na adresu achri@lf1.cuni.cz a zároveň na adresu pavel.klener2@lf1.cuni.cz. Po kontrole správnosti údajů bude v případě splnění podmínek žadatel kontaktován stran upřesnění procesu úhrady nákladů.