**WNIOSEK O NAGRODĘ NAUKOWĄ
WYDZIAŁU V NAUK MEDYCZNYCH PAN**

1. **WNIOSKODAWCA(Y)** …………………………………………………………………...

 Adres:……………………………………………………………………………………………….

e-mail: ……………………………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………………………………………………………………………..

1. **PROPONOWANY KANDYDAT DO NAGRODY** (w przypadku nagrody zespołowej wymienić wszystkie osoby)

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………

Data urodzenia: ……………………… stopień naukowy:……………………………………

Miejsce pracy, stanowisko: ……………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………………….

e-mail: ………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………………………………………………………………..

1. **TYTUŁ PUBLIKACJI lub CYKLU PRAC** (z podaniem pełnej informacji bibliograficznej,
tj. tytuł czasopisma, wydawca, rok opublikowania, liczba stron)

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

1. **DYSCYPLINA** ……………………………………………………………………………….
2. **CZY PRACA BYŁA JUŻ NAGRADZANA TAK NIE** (niepotrzebne skreślić)

Jeśli tak to przez kogo i kiedy: ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

1. **UZASADNIENIE MERYTORYCZNE** (z uwypukleniem istoty osiągnięć naukowych przemawiających za wyróżnieniem zgłoszonej pracy/cyklu prac i jej/ich międzynarodowego znaczenia,
z podaniem wskaźników bibliometrycznych dotyczących całości dorobku naukowego Kandydata)

…………………………………………………………………………………………..

 Data: ………………………….. ………………………………..

 Podpis wnioskodawcy

**Uwaga: do wniosku powinny być załączone wszystkie załączniki wymienione
w §4 u.1 *Regulaminu Nagród Naukowych Wydziału Nauk Medycznych PAN***