

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Miejscowość, data

.....
Nr albumu

**Potwierdzenie udziału w publikacjach naukowych
studenta GUMed ubiegającego się o stypendium Rektora**

Biblioteka Główna Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego potwierdza autorstwo/
współautorstwo Pana/i.....
niżej wymienionych publikacji:

1)

Tytuł publikacji:

.....

Autorzy:

.....

Czasopismo:

Rodzaj publikacji: ☐ streszczenie ☐ artykuł ☐ inne, jakie:

Student jest: ☐ pierwszym ☐ drugim lub dalszym autorem

Afiliacja GUMed: ☐ TAK ☐ NIE

Punktacja Impact Factor:

Punktacja MEiN:

Data publikacji:

Data przyjęcia do druku, jeśli jeszcze nie opublikowano:

2)*

3)*

.....
Data, podpis
(Biblioteka Główna)

.....
* W przypadku więcej niż 1 publikacji należy dodać kolejne pozycje.