

Imię i nazwisko autora / red. nauk. dzieła:

Miejscowość, data:

Jednostka organizacyjna UPH:

## **Do Wydawnictwa Naukowego UPH w.m.**

Informuję, iż koszty wydania publikacji pt.  
zostaną pokryte z następujących źródeł:

### **1) koszty recenzji**

*(źródło finansowania)*

podpis dysponenta środków

### **2) koszty druku**

*(źródło finansowania)*

podpis dysponenta środków

*podpis autora / red. nauk. dzieła*