

Министерство здравоохранения Российской Федерации
государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования

**ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ имени И.М.СЕЧЕНОВА**

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА-ЗАЯВКА НА ПОЛУЧЕНИЕ УСЛУГ ОФИСА ПОДДЕРЖКИ
ПУБЛИКАЦИОННОЙ АКТИВНОСТИ.**

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Телефон	
e-mail	
Кафедра/структурное подразделение.	
Должность/форма обучения.	
Науч. Степень.	
Уровень владения английским языком (A1/A2/B1/B2/C1/C2)	
Область исследований	
Опыт публикаций научных работ в зарубежных изданиях на иностранном языке.	
Названия опубликованных работ (на иностранном языке) с указанием названия журнала и ссылки на них (если имеются).	
Интересующая услуга, предоставляемая Офисом поддержки публикационной активности. <i>Нужное подчеркнуть.</i>	1) подготовка концептуальной идейной основы публикации 2) выбор издания 3) подготовка полного манускрипта публикации в соответствии с требованиями издания (на английском) 4) работа с издательством по опубликованию статьи.

Заведующий кафедрой _____

(подпись, ф.и.о.)

« ____ » _____ 20__ г.