ФОРМА ЗАЯВКИ

визначення індексів УДК та авторського знаку

Поля з зазначенням \* – ОБОВ’ЯЗКОВІ для заповнення.

**Квитанцію про оплату** послуги УДК обов’язково додати до листа разом із заповненою **формою** та **надіслати на пошту** library.obrabotka@pdpu.edu.ua

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | \*ПІБ атора/авторів: |
|  |  |
| 2 | \*Адреса електронної пошти: |
|  |  |
| 3 | \*Контактний телефон: |
|  |  |
| 4 | \*Статус в Університеті Ушинського (Викладач/Здобувач вищої освіти/Інше): |
|  |  |
| 5 | \*Факультет: |
|  |  |
| 6 | \*Кафедра: |
|  |  |
| 7 | \*Вид видання (Стаття/Тези/Підручник/Навчальний посібник/Навчально-методичний посібник/Монографія/Збірник наукових праць/Матеріали конференцій/Автореферат дисертації/Дисертація/Інше): |
|  |  |
| 8 | Назва: |
|  |  |
| 9 | \*Ключові слова (5-7 слів не з назви): |
|  |  |
| 10 | \*Галузь знань: |
|  |  |
| 11 | \*Анотація: |
|  |  |
| 12 | Спеціальність (для авторефератів та дисертацій): |
|  |  |
| 13 | Зміст (для дисертацій): |
|  |  |
| 14 | \*Авторський знак (потрібен/не потрібен): |
|  |  |
| 15 | \*Дата оплати послуги: |
|  |  |
| 16 | \*Дата заповнення форми: |
|  |  |