|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa jednostki / osoby zgłaszającej** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
|  |  |
| **Tytuł artykułu:** |  |
| **Czasopismo SEP *(nazwa, nr, strony)*** |  |
|  |  |
| ***Autor / autorzy\**** |
| ***Imię i nazwisko*** |  |  |  |
| ***Telefon kontaktowy******(obowiązkowo)*** |  |  |  |
| ***e-mail******(obowiązkowo)*** |  |  |  |
|  |
| ***Uzasadnienie*** |
|  |
|  |
|  |
| ***Autor / autorzy\**** |
| ***Imię i nazwisko***  |  |  |  |
| ***Telefon kontaktowy******(obowiązkowo)*** |  |  |  |
| ***e-mail******(obowiązkowo)*** |  |  |  |
| ***Autor / autorzy\**** |
| ***Imię i nazwisko*** |  |  |  |
| ***Telefon kontaktowy******(obowiązkowo)*** |  |  |  |
| ***e-mail******(obowiązkowo)*** |  |  |  |

**Załączniki: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

………………………………………………

data i podpis osoby/jednostki zgłaszającej

**UWAGA!**

**FORMULARZ MUSI BYĆ WYPEŁNIONY ELEKTRONICZNIE I PRZESŁANY NA PONIŻSZY ADRES E-MAIL**

**FORMULARZ NIEWYPEŁNIONY W PEŁNI NIE ZOSTANIE ROZPATRZONY PRZEZ JURY KONKURSU**

**OSOBA ODPOWIEDZIALNA:** Mariusz Poneta Dział Organizacyjny Biura SEP

tel. 533 314 914, e-mail: m.poneta@sep.com.pl