**Către,**

**Direcția Cercetare Dezvoltare Inovare**

**Universitatea de Medicină și Farmacie ”Carol Davila” din București**

Subsemnatul/a .................... grad didactic............., la Disciplina ..........., Facultatea de.............., UMFCD, în calitate de autor ...............(prim autor, autor corespondent, ultim autor) supun aprobării plata/rambursarea cheltuielilor de publicare „open access” pentru articolului ” ...........”, acceptat spre publicare/publicat în revista.............., cu IF=......, cuartila .......

Anexez prezentei următoarele documente:

1. Articolul publicat : Titlu ................................... (acceptat pentru publicare la data de .............../publicat la data de ..............)
2. Factura
3. Dovada achitării facturii — extras de cont banca ............ suma........ RON, achitată în data ............. (inclusiv confirmarea primirii plății)
4. Punctajul obținut ...... în urma completării Grilei de autoevaluare (ANEXA 1).

Subsemnatul/a........................ declar pe proprie răspundere că am efectuat această plată din surse proprii, iar taxa de publicare pentru care solicit rambursarea nu este/nu va fi decontată din alte surse bugetare.

Data: Semnătura,