Универзитет у Новом Саду

Медицински факултет

Катедра за _____

Датум:

Служби за издавачку делатност

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ УЏБЕНИЧКЕ ЛИТЕРАТУРЕ

Наслов издања:_____

Уредник:_____

Аутор:_____

Врста издања: а) уџбеник б) практикум в) репетиторијум

Предлог рецензената: 1)_____

2)_____

3)_____

Назив предмета за који је издање намењено:_____

Број студената који су слушали предмет када је последњи пут извођен:_____

Семестри у којима се предмет слуша: а) зимски б) летњи

Фонд часова:_____

Писмо: а) ћирилица б) латиница

Потпис аутора/уредника:

_____

Сагласност шефа Катедре:

_____

Контактни телефон аутора/уредника:_____