

Název, ročník, číslo:		EP ano ne*
Jméno, příjmení a titul editora:		
Datum narození:		
Trvalé bydliště (PSC):		
Editor mimo UP – zdrav. poj., místo narození, státní přísl.:		
Platba AH (<i>pokladna / složenska / č. účtu..... /</i>)*		
Fakulta:	katedra:	tel., e-mail, mobil:
Číslo nákl. střediska za účelem přeúčtování tržeb z prodeje:		
Publikace určena pro:		
Formát: <i>A4 A5 B5 jiný*</i>	Počet příspěvků:	Náklad:
Počet stran rukopisu:	Počet obraz. příl.:	z toho separáty:
1. Tisk z předlohy typograficky zpracované autorem *		
2. Požadavek na typografické zpracování ve VUP *		
Rok vydání:	Požadovaný termín zhotovení:	Návrh honoráře / odměny*:
Prodejná / neprodejná * publikace		
Předseda redakční rady	Délka trvání licenční smlouvy**: (od potvrzení objednavatele)	
Schválení předsedy EK fakulty (datum, podpis):		
Publikace bude hrazena:	zdroj	SPP prvek
1. z provozních prostředků fakulty *
2. z grantových prostředků – grant č. *
3. z jiného zdroje *
Vyplňuje VUP		
Kalkulace: příprava k tisku		
výroba publikace		
AH:		
Potvrzení objednatele (datum, podpis):		
Schválení předsedy EK UP (datum, podpis):		