

Anexa 3

Nr. _____ Data _____

Nr.credite _____

Semnătura reprezentantului
CNEPC

FIȘA PUBLICAȚIEI
pentru înscrierea furnizorului în Nomenclatorul publicațiilor medicale
creditate de OAMGMAMR

Titlul publicației: _____

Editor științific (societatea, organizația): _____

ISSN: _____ CLASIFICARE (ISI, CNCS, MED-LINE etc) _____

Nr. de apariții/an: _____

Tiraj pe nr.: _____ Tiraj pe an: _____

Nr. de exemplare vândute/an: _____

Adresabilitate dedicată: _____

Tipar executat la: _____

Preț abonament anual: _____ lunar: _____

Unde și cum se face plata abonamentului: _____

Cont bancar: _____

Redactor-șef: _____

Adresa: _____

Telefon: _____ Fax.: _____ Mobil .: _____

E-mail: _____

Persoana de legatură cu OAMGMAMR: _____

Adresa: _____

Telefon: _____ Fax.: _____ Mobil .: _____

E-mail: _____

Redactor șef,
(semnătura, ștampila)