

DRUK RECENZJI

Autor(rzy): Numer artykułu

Tytuł:

I. Proszę wyrazić swoją opinię wpisując znak X we właściwym kwadracie:

1. Ogólna wartość pracy:

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| a) wnosi nowe wartości | <input type="checkbox"/> |
| b) stanowi wartościowy przyczynek | <input type="checkbox"/> |
| c) potwierdza istniejące poglądy | <input type="checkbox"/> |
| d) nie odpowiada profilowi czasopisma | <input type="checkbox"/> |

2. Tytuł artykułu:

- | | |
|------------------------------------|--------------------------|
| a) adekwatny do treści artykułu | <input type="checkbox"/> |
| b) wymaga korekty | <input type="checkbox"/> |
| c) nieadekwatny do treści artykułu | <input type="checkbox"/> |

3. Streszczenie:

- | | |
|-------------------------------|--------------------------|
| a) oddaje treść artykułu | <input type="checkbox"/> |
| b) wymaga uzupełnienia | <input type="checkbox"/> |
| c) nie oddaje treści artykułu | <input type="checkbox"/> |

4. Układ treści:

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| a) poprawny | <input type="checkbox"/> |
| b) wymaga przeorganizowania | <input type="checkbox"/> |

5. Metody:

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| a) odpowiednie | <input type="checkbox"/> |
| b) nieodpowiednio opisane | <input type="checkbox"/> |
| c) nieodpowiednie | <input type="checkbox"/> |

6. Materiał doświadczalny:

- | | |
|---------------------|--------------------------|
| a) wystarczający | <input type="checkbox"/> |
| b) niewystarczający | <input type="checkbox"/> |

7. Tabele i rysunki:

- | | |
|--|--------------------------|
| a) odpowiednie | <input type="checkbox"/> |
| b) tabele nri rysunki nr.....
wymagają ulepszenia | <input type="checkbox"/> |
| c) tabele nr i rysunki nr
zbędne | <input type="checkbox"/> |

III .Wniosek końcowy

Przyjąć do opublikowania

Przyjąć do opublikowania po uwzględnieniu uwag Recenzenta

Odrzucić

IV. Informacje dla wydawcy

Artykuł przed opublikowaniem:

Nie wymaga powtórnej recenzji

Wymaga powtórnej recenzji

V. Dane Recenzenta

Imię i nazwisko

e-mail:

tel.
