



معاونت پژوهشی
دفتر انتشارات

فرم شماره ۵-۵- انتظارات مولفین / مترجمین کتاب ها از شورای انتشارات دانشگاه
قبل از چاپ

اینجانب
اینجانبان
.....
.....

مرتبۀ علمی گروه مرکز پزشکی دانشکده

به عنوان : صاحب اثر صاحبان اثر

مشخصات اثر :

عنوان اثر :

نوع اثر : تألیف ترجمه تشخیص تلخیص گردآوری مصور اطلس

مخاطبین اثر :

اعضای هیأت علمی دانشگاهها دستیاران رشته مربوطه متخصصین مربوطه

دانشجویان عموم مردم سایرین

(* ارائه اصل اثر ترجمه شده جهت تطبیق مطالعات الزامی است)

از شورای انتشارات دانشگاه انتظار دارم / داریم که اثر مورد اشاره را که دو نسخه از آن پیوست است برای :

اطلاع رسانی

چاپ کتاب که مستلزم داوری است و در صورت تأیید، میزان مشارکت دانشگاه در شورای انتشارات دانشگاه تعیین خواهد گردید.
حق نویسنده طبق مصوبه هیأت امنای دانشگاه مورخ ۸۱/۴/۲ پرداخت خواهد شد.
 مجوز چاپ آرم دانشگاه بر روی جلد اثر که مستلزم داوری است.
طبق دستور العمل شورا مورد بررسی قرار داده و اعلام نظر فرمایند.

نام و نام خانوادگی : امضاء :

تاریخ تکمیل فرم : تلفن : همراه :

نام و نام خانوادگی کارشناس انتشارات :
تاریخ و امضاء :