

کار برگ درج اطلاعات مولف
این فرم توسط نویسنده تکمیل می گردد.

کد: 2:

مشخصات مولف (مولفین)

نام و نام خانوادگی	مولف اول	مولف دوم	مولف سوم	مولف چهارم	مولف پنجم
آخرین مدرک تحصیلی					
رشته تحصیلی					
مرتبۀ علمی					
محل کار					
شماره تماس					

مشخصات تالیف

عنوان تالیف :

تعداد فصلها :

کل صفحات تالیف :

ندارد

ضوابط تالیف دارد

مشخصات تالیف در صورت درخواست تجدید چاپ:

ناشر :

محل نشر :

سال انتشار:

شماره گان :

شابک :

نوبت چاپ :

خارج از دانشگاه چاپ گردیده

توسط دانشگاه چاپ گردیده

تجدید چاپ بدون تجدید نظر

تجدید چاپ با تجدید نظر

دلایل ضرورت چاپ کتاب :

۱ - انگیزه نویسنده (نویسندگان از تالیف این اثر چیست ؟

.....
.....

۲ - دلایل بدیع بودن تالیف/تدوین را مشخص نمایید .

.....

۳ - گروههای مخاطب را مشخص نمایید .

.....

۴ - کتاب را بطور خلاصه و گویا معرفی نمایید (معرفی و بیان چکیده ای از کتاب به طور گویا در ۲۵۰ کلمه)

مدیر محترم گروه به پیوست مدارک مربوط به تالیف کتاب.....

با مشخصات فوق الذکر برای چاپ توسط انتشارات دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه پیشنهاد می گردد مستدعی است در شورای گروه مطرح و نتایج بررسی به انضمام مدارک و فرمهای پیوست، عیناً به معاونت تحقیقات و فناوری ارسال نمایید .

نام و نام خانوادگی نویسنده

تاریخ امضاء

مدارک مورد نیاز :

تصویر از آخرین حکم کارگزینی (در صورت استخدام یک برگ)

تصویر از آخرین مدرک تحصیلی (در صورت عدم استخدام یک برگ)

تصویر از صفحه روی جلد کتاب

تصویر از صفحه پشت جلد کتاب

تصویر از صفحات ابتدای کتاب (مقدمه ، پیش گفتار و) تا شروع فصل اول

