**فرم درخواست تألیف و ترجمه کتاب در انتشارات دانشگاه علوم پزشكي شهرکرد**

**1- مشخصات نويسنده/مترجم**

نام و نام خانوادگي : رتبه دانشگاهی : رشته و مدرک تحصیلی:

درصد مشارکت: شماره تماس: آدرس پستی:

محل کار: کد ORCID:

**2- مشخصات كتاب**

**2-1.**  عنوان كتاب **:.................................................................................**

***نوع اثر: تالیف 🞏 ترجمه 🞏 گردآوری🞏***

**-اين قسمت مربوط به آثار ترجمه­اي است:**

عنوان كتاب به زبان اصلي:

عنوان فارسي:

نويسنده كتاب:

ناشر کتاب:

سال انتشار كتاب:

ویرایش کتاب:

**3-جنبه کاربردی کتاب را مشخص فرمایید؟**

پژوهشی 🞏 بالینی 🞏 آموزشی 🞏 پایه🞏 سایر 🞏

**4- قبلا کتاب تألیف شده و یا ترجمه داشته اید؟** بلی 🞏 خیر **🞏**

- در صورت انتشار قبلی کتاب میزان و نو ع انتشار را قید نمایید. (حداکثر سه عنوان)

**5- مشخصات همکاران و میزان مشارکت (به صورت درصد)**

الف) نام و نام خانوادگی: ب) رتبه دانشگاهی:

ج) مدرک تحصیلی: د) رشته نحصیلی: ه) درصد مشارکت:

خ) کد ORCID:

الف) نام و نام خانوادگی: ب) رتبه دانشگاهی:

ج) مدرک تحصیلی: د) رشته نحصیلی: ه) درصد مشارکت:

الف) نام و نام خانوادگی: ب) رتبه دانشگاهی:

ج) مدرک تحصیلی: د) رشته نحصیلی: ه) درصد مشارکت:

**6- گروه هدف:**

**7- وجه تمایز کتاب حاضر با سایر کتاب های منتشر شده در این حرفه را ذکر نمایید.**

**8- هدف از تالیف و ترجمه کتاب را حداکثر در یک پاراگراف توضیح دهید؟**

**9- تسهیلات مورد درخواست**

🞏-اجازه دانشگاه جهت درج آرم و نام دانشکاه علوم پزشکی شهرکرد 🞏-استفاده از حق التشویق

🞏- خرید تعدادی از نسخه های کتاب 🞏- همه موارد

**تذکرات:**

🟏مؤلف محترم باید همراه این فرم یک نسخه نهایی از اثر خود که مراحل صفحه بندی و ویراستاری را طی کرده و حاوی تمام مطالب شکل ها، جداول ، منابع مربوطه و طرح جلد است را به شورای انتشارات دانشگاه تحویل نمایند.

🟏مترجم باید **قبل** از ترجمه اصل کتاب را همراه با این فرم جهت بررسی به شورای انتشارات تحویل نماید.

🟏مؤلف محترم موظف است بعد از تایید شورای انتشارات در خصوص چاپ کتاب، کتاب خود را در قطع وزیری (حداقل 100 صفحه) با درج آرم و نام دانشگاه و رتبه دانشگاهی بر روی جلد کتاب، چاپ کتاب نمایند.

🟏 پرداخت حق التشویق و خرید کتاب منوط به بند شماره 3 می باشد.

**کلیه مسئولیت علمی و حقوقی محتوی کتاب چاپ شده بر عهده اینجانب میباشد.**

.

نام و نام خانوادگي نويسنده يا مترجم

تاريخ و امضاء