



فرم تحویل اثر به مرکز چاپ و انتشارات دانشگاه

مشخصات اثر:

عنوان فارسی: عنوان لاتین اثر: نوع اثر (ترجمه یا

تألیف): نام و نام خانوادگی مؤلف / مؤلفان یا مترجم / مترجمان:

نام مؤلف اصلی کتاب (در صورت ترجمه بودن اثر): تاریخ دریافت

اثر: نحوه دریافت اثر: ارسال کننده:

همکاران مؤلف / مترجم: شماره تماس صاحب اثر:

.....

توضیحات	وضعیت	مدارک
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	فرم مشخصات صاحب اثر (کارنامه علمی)
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	پرینت یک نسخه از اثر
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	صور جلسه گروه مربوطه
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	نامهٔ معاونت پژوهشی دانشکده
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	اصل کتاب به زبان اصلی برای آثار ترجمه‌ای
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	کلمات کلیدی و چکیده کتاب به زبان فارسی
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	کلمات کلیدی و چکیده کتاب به زبان انگلیسی
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	فهرست محتوا
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	مقدمه
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	رعایت نکات شیوه‌نامهٔ تدوین
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	تکمیل فرم تعهد اصالت تألیف / ترجمه
	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	تکمیل فرم دلایل توجیهی ترجمه / تألیف اثر

نام و امضای تحویل گیرنده:

تاریخ:

نام و امضای تحویل دهنده:

تاریخ: