

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان**

**معاونت تحقیقات و فناوری**

**فرم درخواست کتاب(تالیف/ گردآوری)**

|  |
| --- |
| **مشخصات پدیدآورنده:** **نام و نام خانوادگی : رشته تحصیلی :****تاریخ تولد: کد ملی:** **شماره تماس: پست الکترونیک:** **عضو هیئت علمی: کارمند: (ذکر نام محل اشتغال الزامی است)** **شناسه ارکید:****orcid:****معرفی داور پیشنهادی:****(معرفی داوران پیشنهادی الزاما به معنی ارسال اثر به آنان جهت داوری نمی باشد.)****نام و Orcid ID سایر نویسندگان و همکاران:**  |
| **مشخصات کتاب****نوع اثر: (تالیف یا گردآوری)****عنوان کتاب برای طرح در شورا و تاییدآن : (فارسی و لاتین)****کلیدواژه ها:(فارسی و لاتین)****تعداد تقریبی صفحه ها:****موضوع اثر:****مخاطبین اثر:****(تعیین مخاطبین ذینفع)****اهداف مولف برای تالیف/گردآوری کتاب:****چکیده:(حداکثر در 15 سطر)****فهرست منابع مورد استفاده در تالیف کتاب:** |

 تألیف: ساماندهی مجموعه‌ای از داده های علمی و نظریات پذیرفته شده براساس تحلیل یا ترکیب مبتکرانه که معمولاً با نقد یا نتیجه‌گیری همراه است.

 گردآوری (تدوین): مطالب يا داده‌هايي هدفمند و منسجم است كه از جمع آوري و تنظيم مطالب آثار اشخاص يا منابع ديگر حاصل شده و در يك مجموعه گردآوری مي‌شود.

منبع: آیین نامه شماره 7420/95/دش مورخ 27/4/95 وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

براي تأليف حداقل 30 منبع و براي گردآوري حداقل 2۰ منبع ذكر گردد. در خصوص تأليف حداقل 10% از منابع از آثار نويسنده باشد.

**توجه:** مسئولیت هر گونه مغایرت در عنوان، محتوی و ... در نسخه نهایی و تایید شده کتاب جهت چاپ توسط دانشگاه و کتاب چاپ شده با مولف می‌باشد. در صورت نیاز به هرگونه تغییر، لازم است موافقت شورای انتشارات دانشگاه کسب گردد.

اینجانب تعهد می‌نمایم کلیه اصول اخلاقی در نگارش را رعایت و با علم به مصادیق سرقت علمی (plagiarism) از آن‌ها پرهیز نموده‌ام. همچنین امتیاز چاپ و نشر این کتاب تنها به انتشارات دانشگاه علوم پزشکی زنجان واگذار می‌گردد و مسئولیت عدم رعایت هر کدام از موارد فوق را می‌پذیرم.

تاریخ تکمیل فرم امضاء

* **لطفا پس از تکمیل فرم آن را به اداره انتشارات دانشگاه به نشانی** **pub@zums.ac.ir** **ارسال فرمایید.**