

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

**معاونت تحقیقات و فناوری**

**فرم درخواست ترجمه کتاب**

|  |
| --- |
| **مشخصات اثر**  عنوان اثر به زبان اصلی:  نام نویسنده اثر اصلی:  ناشر: سال انتشار:  شابک (ترجیحا (ISBN-13))  لینک اثر اصلی در سایت آمازون یا Worldcat  **مشخصات مترجم (مترجمان):**  نام و نام خانوادگی: رشته تحصیلی: تاریخ تولد:  کد ملی:  تلفن تماس: پست الکترونیکی:  شناسه ارکید:  Orcid:  عضو هیئت علمی: کارمند(ذکر نام محل اشتغال الزامی است)  داشتن مجوز Copy right holder از نویسنده یا ناشرکتاب اصلی الزامی است.  معرفی داور پیشنهادی:  (معرفی داور پیشنهادی الزاما به معنی ارسال اثر به آنان جهت داوری نمی باشد.)  نام و Orcid ID سایر همکاران:  عنوان اثر ترجمه شده به زبان فارسی برای طرح در شورا و تایید آن:  کلیدواژه ها(فارسی و انگلیسی)  تعداد تقریبی صفحه ها: |
| مخاطبان اثر:  موضوع اثر:  اهداف مترجم(مترجمین) برای ترجمه کتاب به فارسی:  (موضوع اثر با مراجعه به [سامانه مدیریت انتشارات دانشگاه (مداد)](http://books.research.ac.ir/)، از بخش فهرست موضوعی انتخاب شود)  تعداد تقریبی صفحات کتاب پس از ترجمه:  چکیده اثر (حداکثر در 15 سطر): |

**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 قبلا موافقت کتبی معاونت تحقیقات و فناوری 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**](mailto:pub@zums.ac.ir) **ارسال فرمایید.**