

**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** **ارسال فرمایید.**