 **بسمه تعالی**

دانشگاه علوم پزشکی گناباد

معاونت تحقیقات و فناوری

فرم درخواست تألیف

باسلام

احتراماً با توجه به تألیف/ ترجمه کتاب با مشخصات ذیل، از کمیته تألیف و ترجمه مدیریت اطلاع رسانی پزشکی و منابع علمی تقاضای بررسی آن را داریم.

بخشی از تألیف مذکور به پیوست است 🞏

کل تألیف مذکور به پیوست است🞏

نام کامل تألیف:

موضوع تألیف:

ناشر(ناشری که در نظر دارید):

گروه مخاطب:

مشخصات مؤلف (مؤلفین):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام | نام خانوادگی | آخرین مدرک تحصیلی | محل امضاء | |
| 1 |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  | |
|  | | | | |

تاریخ پیش بینی شده برای اتمام تألیف:

توضیحات (وجه تمایز با سایر کتب موجود):