اینجانب ............................................... عضو هیأت علمی دانشگاه .................................. گروه ....................................... تقاضای چاپ اثر خویش با عنوان «...................................................................................................................................» را از طریق مرکز نشر دانشگاه گلستان دارم.

شماره فرم: م-1

فرم درخواست چاپ کتاب

**دانشگاه گلستان- حوزه معاونت پژوهش و فناوري- مركز نشر دانشگاه**

سایر نویسندگان:

1. ...................................................................... شماره تماس: ............................. ایمیل: .............................
2. ...................................................................... شماره تماس: ............................. ایمیل: .............................

 3- ........................................................................ شماره تماس: ............................. ایمیل: ..............................

1. اثر مذکور: تألیف یا تصنیف گردآوری تصحیح تحشیه

 پایان­نامه دکتری یا کارشناسی ارشد طرح تحقیقاتی است.

سایر (توضیح دهید) .......................................................................................................................

1. اثر ارائه­شده:

درسی کمک­درسی (نام درس ............................................: سرفصل درس ضمیمه گردد.)

عمومی مرجع سایر (توضیح دهید) ..................................................... است.

1. کاربرد اثر ارائه­شده در مقطع تحصیلی: (انتخاب بیش از یک گزینه بلامانع است.)

 کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری است.

1. آیا کتاب مشابه با اثر حاضر موجود است؟ در صورت وجود آثار مشابه با ذکر مشخصات کامل اثر (عنوان-نویسنده(گان)/مترجم(ان)-ناشر-سال نشر)، وجه تمایز و مشخصه اصلی این اثر را ذکر نمایید.
2. توضیحات ضروری دیگر در مورد اثر:

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 نام و نام خانوادگی: ......................................

 تاریخ و امضا: ....................................