|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| سال انتشار | تاليف يا ترجمه | عنوان اثر | دانشكده و گروه تخصصي | نام و نام خانوداگي عضو محترم هيات علمي |
|  |  |  |  |  |

\*\*\* مولف/مترجم گرامي، لطفا ستون "اطلاعات كلي" در جدول زير را تكميل نماييد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نظر عضو محترم شوراي انتشارات | | | | **اطلاعات كلي** | |
| رد | | تاييد | |  | **نام انتشارات** |
| - | | | |  | **آدرس وبسایت** |
| - | | | |  | **مدیر مسئول** |
| - | | | |  | **سال تاسیس** |
| قابل اظهار نظر نيست | ناشر تخصصي در زمينه مورد درخواست  **نمي باشد** | | ناشر تخصصي در زمينه مورد درخواست **مي باشد** |  | **زمینه فعالیت** |
| بی اهميت | | حايز اهميت | |  | **افتخارات و دستاوردها (با ذكر جزييات دقيق)** |
| بي اهميت | | حايز اهميت | |  | **حداقل 5 اثر شاخص مرتبط**  **(با ذكر جزييات آثار)** |
| بي اهميت | | حايز اهميت | |  | **توضيحات بيشتر** |

لطفا فرم تكميل شده، به همراه چهار نسخه چاپي اثر به دفتر انتشارات دانشگاه واقع در ساختمان كتابخانه مركزي ارسال فرماييد.

اینجانب موافقت خود را جهت پرداخت هزینه های داوری شامل هزینه ارسال اثر و حق الزحمه داوران مطابق با آیین نامه انتشارات دانشگاه دامغان اعلام می دارم.

**نام و نام خانوادگي مولف-مترجم**

**امضاء**