



تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم پرسشنامه اثر (خود اظهاری)

(این فرم توسط صاحب اثر تکمیل می گردد)

دانشکده گروه تاریخ تکمیل

۱. الف) مشخصات صاحب اثر (مقتضی)

نام و نام خانوادگی مرتبه علمی پست الکترونیکی تلفن محل کار آدرس و تلفن منزل
تاریخ تولد.....

ب) مشخصات همکار (همکاران) اثر (در صورت نیاز)

نام و نام خانوادگی مرتبه علمی پست الکترونیکی تلفن محل کار آدرس و تلفن منزل
تاریخ تولد.....

نام و نام خانوادگی مرتبه علمی پست الکترونیکی تلفن محل کار آدرس و تلفن منزل
تاریخ تولد.....

نام و نام خانوادگی مرتبه علمی پست الکترونیکی تلفن محل کار آدرس و تلفن منزل
تاریخ تولد.....

ج) آثاری که توسط صاحبان اثر به چاپ رسیده است:

نام اثر تاریخ انتشار

-۱

-۲

-۳

۲. مشخصات اثر

۱-۲. عنوان اثر

عنوان فارسی:

عنوان انگلیسی:

در مورد آثار ترجمه‌ای، علاوه بر تکمیل موارد زیر مترجم بایستی یک نسخه (بصورت کاغذی یا فایل) از اثر به زبان اصلی را ضمیمه مدارک و فرم‌ها ارسال نماید.

عنوان اثر به زبان اصلی:



تاریخ:

شماره:

پیوست:

نویسنده اثر:

سال انتشار اثر:

انتشارات اثر:

برگردان از چه زبانی است:

۲-۲. در ارتباط با کتب تهیه شده (تدوین و گردآوری، تألیف و تصنیف):

الف) عناوین مقالات استفاده شده در نگارش کتاب به همراه آدرس صفحه دسترسی قید گردد:

۱-

۲-

ب) بخش‌هایی از کتاب که دیدگاه‌های جدید و نوآوری‌های نویسنده را در بر دارد و با تحلیل یا نقد دیدگاه‌های دیگران در یک موضوع مشخص همراه باشد هایلایت شود.

۲-۳. چکیده محتوایی کتاب (حداکثر در ۱۰ سطر)**۳- تعهد:**

اینجانب صحت کلیه اطلاعات خواسته شده در این فرم را تایید می‌نمایم و مسوولیت تمامی اطلاعات، داده‌ها، تجزیه و تحلیل‌های مندرج در اثر را برعهده می‌گیرم و هرگونه پاسخگویی در این خصوص را وظیفه علمی، اخلاقی و قانونی خود می‌دانم.

نام و نام خانوادگی صاحب اثر

تاریخ امضاء