

اعلام ترجمه

« كليه متقاضياني كه مايل به ترجمه كتاب مي باشند. بايد از ضوابط انتشارات دانشگاه علوم پزشكي اهواز براي ترجمه كتاب پيروي نموده و متن اصلي كتاب به همراه كپي شناسنامه كتاب ونيز فرم اعلام ترجمه را جهت بررسي در جلسه كميته تاليف و ترجمه دانشگاه به حوزه معاونت پژوهشي تحويل دهند».

مترجمين محترم در انتخاب كتاب موارد ذيل را بايد مد نظر قرار دهند.

از زمان انتشار آخرين چاپ بيش از يك سال نگذشته باشد. (براي كتاب هاي با چاپ ادواري شروع ترجمه بايد حداكثر در سال اول پس از آخرين چاپ كتاب اصل باشد).

* از كتاب هاي مورد نياز دانشجويان تا مقطع كارشناسي ارشد باشد.
* از درخواست ترجمه كتاب هاي تخصصي و فوق تخصصي كه مخاطبين آن ها متخصصين هستند خودداري گردد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام ونام خانوادگي | مرتبه علمي | آدرس | تلفن | امضاء |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

ترجمه عنوان كتاب به زبان فارسي:

عنوان كتاب به زبان انگليسي:

نام مولف اصلي (مولف اول):

­

نام ناشر:

سال انتشار :

آيا اين كتاب آخرين چاپ كتاب است؟ بلي خير

چندمين ويرايش: .....................................................

شماره شابك يا ISBN : ...........................................

تعداد صفحات كتاب اصلي: ........................................

به نظر شما مخاطبين اثر ترجمه شده چه كساني هستند؟

با توجه به محدوديت هاي بودجه اي چنانچه طبق تصويب كميته تاليف و ترجمه دانشگاه، بخشي يا تمام هزينه چاپ به عهده مترجمان واگذار شود. از نظر شما قابل قبول خواهد بود؟

بلي خير

آيا اين اثر از كتب درسي در رشته مربوطه است؟ توضيح دهيد.

زمان پيش بيني شده براي اتمام ترجمه : .........................