

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی گناباد
معاونت تحقیقات و فناوری
فرم درخواست ترجمه

باسلام

احتراماً با توجه به ترجمه کتاب با مشخصات ذیل، از کمیته تألیف و ترجمه مدیریت امور پژوهشی تقاضای بررسی آن را داریم.

بخشی از ترجمه مذکور به پیوست است

کل ترجمه مذکور به پیوست است

نام کامل ترجمه:

موضوع ترجمه:

ناشر(ناشری که در نظر دارید):

گروه مخاطب:

مشخصات مترجم (مترجمین):

ردیف	نام	نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی	محل امضاء
۱				
۲				
۳				
۴				

تاریخ پیش بینی شده برای اتمام ترجمه:

توضیحات (وجه تمایز با سایر کتب موجود):