



# دانشگاه آزاد اسلامی

## سازمان مرکزی

فرم مشخصات صاحب اثر (تالیف، ترجمه و...)

مشخصات فردی: پیوست ۱

نام و نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: محل تولد:

آخرین مرتبه علمی: نام دانشگاه و دانشکده محل تدریس فعلی: نحوه همکاری:

سوابق تحصیلی:

| ردیف | مدرک                           | رشته - گرایش | سال گرفتن مدرک | نام دانشگاه | کشور |
|------|--------------------------------|--------------|----------------|-------------|------|
| ۱    | کارشناسی                       |              |                |             |      |
| ۲    | کارشناسی ارشد                  |              |                |             |      |
| ۳    | دکتری تخصصی                    |              |                |             |      |
| ۴    | تخصص/فوق تخصص (رشته های پزشکی) |              |                |             |      |
| ۵    | حوزوی:                         | مقدمات:      | سطح:           | خارج:       |      |

سوابق آموزشی:

| ردیف | نام دانشگاه/ مرکز آموزشی | نام دانشکده | مقطع تحصیلی | سال تحصیلی |
|------|--------------------------|-------------|-------------|------------|
| ۱    |                          |             |             |            |
| ۲    |                          |             |             |            |
| ۳    |                          |             |             |            |

فهرست آثار منتشر شده (کتاب مقاله ) در جدول ذیل درج یا پیوست شود

| ردیف | عنوان | سال چاپ | نوبت چاپ | ناشر/ مجله | نوع اثر |
|------|-------|---------|----------|------------|---------|
| ۱    |       |         |          |            |         |
| ۲    |       |         |          |            |         |
| ۳    |       |         |          |            |         |
| ۴    |       |         |          |            |         |
| ۵    |       |         |          |            |         |

آثار برگزیده صاحب اثر در جشنواره ها و ...

شماره تلفن همراه صاحب اثر: پست الکترونیک:

آدرس منزل و تلفن صاحب اثر:

آدرس محل کار و تلفن صاحب اثر:

شماره حساب بانکی: نام بانک و شعبه: شماره شبا:

تاریخ و امضا



- افراد داوران پیشنهادی ( حداقل ۴ نفر می باشد ):

| ردیف | نام و نام خانوادگی (داوران) | مرتبۀ علمی | شماره تلفن | آدرس |
|------|-----------------------------|------------|------------|------|
| ۱    |                             |            |            |      |
| ۲    |                             |            |            |      |
| ۳    |                             |            |            |      |
| ۴    |                             |            |            |      |

لازم است فرم بالا توسط صاحب اثر یا صاحبان اثر به صورت جداگانه تکمیل شود