فرم شماره 2

فرم اظهار نظر گروه در خصوص تألیف و ترجمه کتاب در انتشارات دانشگاه علوم پزشکی فسا

مخصوص مدیر گروه

جناب آقای دکترفرجام

معاون محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه

**به استحضار می رساند، درخواست آقا/خانم ..........................................عضو هیئت علمی این گروه مبنی بر تألیف/ترجمه کتاب....................................... .............................................................................................................................................. در گروه مطرح و مورد ارزیابی قرار گرفت و بر اساس برآورد زیر :**

**ضرورت انجام کار : ضروری نسبتاً ضروری غیر ضروری**

**صلاحیت علمی متقاضی: خوب متوسط ضعیف**

**کاربرد آموزشی: زیاد متوسط کم**

**کاربرد همگانی: زیاد متوسط کم**

**نسبت به تألیف و ترجمه کتاب مذکور موافقت به عمل آمد نیامد نظری ندارم**

**مراتب جهت اطلاع و اقدام مقتضی تقدیم می گردد . در ضمن داوران پیشنهادی جهت ارزیابی نسخه نهایی اثر به شرح زیر معرفی می گردند:**

**1.نام و نام خانوادگی: شماره تماس:**

**2. نام و نام خانوادگی: شماره تماس:**

**توضیحات:**

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

مهر و امضاء

تاریخ دریافت

تاریخ طرح در شورای انتشارات:

نظر شورا: