

## باسمه تعالی



مرکز مدیریت حوزه علمیه اصفهان  
معاونت آموزش و پژوهش

فرم مشخصات آثار مولفین حوزه علمیه استان اصفهان  
معاونت آموزش و پژوهش  
دومین همایش دوسالانه کتاب حوزه

کد رهگیری: .....

کد پژوهشگر: .....

کد اثر: .....

### اطلاعات مربوط به صاحب اثر

(ویژه اشخاص حقوقی)

#### ۱- مشخصات فردی (اطلاعات ذیل در معرفی صاحبان آثار مورد نیاز است)

نام مرکز: ..... نام مدیر مرکز: .....

نام نماینده (جهت ارتباط با دبیرخانه همایش با آن مرکز): ..... تاریخ تأسیس: .....

وابسته به: ..... زمینه فعالیت: .....

#### ۲- نشانی و تلفن تماس: (جهت انجام مکاتبات و ارسال دعوتنامه)

استان: ..... شهر: ..... نشانی کامل: .....

کد پستی: ..... صندوق پستی: ..... تلفن ثابت (مدیر مرکز): .....

تلفن ثابت (نماینده مرکز): ..... نامبر: ..... تلفن ثابت (تلفنخانه مرکز): .....

تلفن همراه مدیر مرکز: ..... تلفن همراه (نماینده مرکز): .....

پست الکترونیک: ..... آدرس سایت یا وبلاگ: .....

#### ۳- شناسه اثر

الف) نوع اثر:  تألیف  تصحیح و تحقیق  شرح و تلخیص

ترجمه:  نام نسخه اصلی اثر: ..... نویسنده نسخه اصلی: ..... زبان نسخه اصلی: .....

ج: زبان اثر:  فارسی  عربی  انگلیسی  سایر (ذکر شود) .....

د: عنوان اثر: ..... ناشر: ..... تاریخ نشر: ..... نوبت چاپ: .....

شابک: ..... شمارگان صفحه: ..... تعداد جلد: ..... قطع: ..... تیراژ: .....

ه: موضوع: (لطفاً به بیش از دو مورد اشاره نشود)

الف) ..... ب) .....

✓ در صورتی که این کتاب، درسی یا کمک درسی است، برای چه مقطع تحصیلی مناسب است؟

سطح ۱  سطح ۲  سطح ۳  سطح ۴

✓ با توجه به درسی یا کمک درسی بودن کتاب، عناوین دروس و میزان واحدهای درسی تحت پوشش را بیان نمایید.

✓ اهمیت و ضرورت چاپ این اثر با توجه به نیازهای جامعه علمی در چیست؟

✓ آیا اثر شما نمونه مشابه دارد؟  خیر  بله (ذکر شود) .....

✓ مزیت اثر خود را نسبت به آثار مشابه بیان فرمائید.

**۶- نوع نگارش اثر**
 فردی
  مشترک

۷- در صورتی که نگارش اثر به صورت مشترک انجام شده، لطفاً درصد همکاری هر یک از افراد را تعیین نمایید:

شماره گروه مشخصات	نام	نام خانوادگی	درصد همکاری

مشخصات همکاران	ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	شماره گذر نامه	درصد همکاری	تلفن همراه
	۱						
	۲						
	۳						

- ۱- به منظور تکمیل بانک اطلاعات آثار و پژوهشگران لطفاً همه گزینه ها را تکمیل کنید .
- ۲- در صورت تعدد آثار به ازای هر اثر فرم جداگانه ای تکمیل کنید.
- ۳- معاونت از بازگرداندن آثار رسیده معذور است .

امضاء

تاریخ

**ورود اثر به معاونت: (لطفا در این قسمت چیزی ننویسید)**

۴- تاریخ: ..... توسط: نویسنده  پست  سایر: ..... تعداد نسخه دریافتی: .....

نشانی اصفهان، خیابان حافظ، مرکز مدیریت حوزه علمیه اصفهان، طبقه اول، اتاق ۱۵. دبیرخانه همایش دوسالانه کتاب حوزه

پایگاه اینترنتی: [www.esf-hozeh.com](http://www.esf-hozeh.com)

تلفن: ۰۳۱-۳۲۲۱۷۸۷۸ داخلی ۱۱۰