

معاونت پژوهش و فناوری - مرکز نشر  
فرم داوری گروه (فرم شماره ک-۲)  
(ترجمه کتاب)

عنوان کتاب به زبان فارسی: .....

عنوان کتاب به زبان اصلی: .....

نویسنده: .....

ناشر: .....

سال انتشار: .....

- ۱- آیا مشابه کتاب اصلی به زبان خارجی وجود دارد؟    آری     خیر
- ۲- آیا ترجمه دیگری از کتاب اصلی وجود دارد؟    آری     خیر
- ۳- کاربرد کتاب از کدام نوع است؟

(توجه: کتاب درسی کتابی است که حداقل ۷۰ درصد سرفصل مصوب یک درس را پوشش دهد)  
درسی     کمک درسی     پژوهشی

۴- در صورتی که درسی است، برای چه درسی در کدام مقطع تحصیلی مناسب است؟  
کاردانی     کارشناسی     کارشناسی ارشد     دکترا

نام درس .....

۵- درس مورد نظر از کدام گروه زیر است؟

علوم پایه     تخصصی اجباری     تخصصی اختیاری     سایر

۶- به نظر شما چاپ این کتاب توسط مرکز نشر دانشگاه ضرورت دارد؟ آری     خیر

در صورتی که پاسخ مثبت است: الویت اول     اولویت دوم     الویت سوم

**داوران پیشنهادی گروه و دانشکده عبارتند از:**

(۲ نفر داخل دانشگاه و ۴ نفر خارج از دانشگاه)

ردیف	نام و نام خانوادگی	آدرس	تلفن	E-mail
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

این فرم در تاریخ ..... در جلسه رسمی گروه ..... بررسی و تکمیل گردید و گروه مسئولیت صحت مطالب درج شده را بر عهده می گیرد.

نام و نام خانوادگی و امضای اعضای گروه

## معاونت پژوهش و فناوری - مرکز نشر

فرم داوری گروه (فرم ک-۳)

(تالیف کتاب)

عنوان کتاب: .....

نویسنده: .....

۱- میزان استفاده مولف از منابع علمی مناسب، معتبر و جدید چگونه است؟

عالی ۱ خیلی خوب ۲ خوب ۳ ضعیف ۴ غیر قابل قبول ۵

۲- میزان استفاده مولف از فعالیت‌های تحقیقاتی و علمی خود چگونه است؟

عالی ۱ خیلی خوب ۲ خوب ۳ ضعیف ۴ غیر قابل قبول ۵

۳- کاربرد کتاب از کدام نوع است؟ (توجه: کتاب درسی کتابی است که حداقل ۷۰ درصد سرفصل مصوب یک درس را پوشش دهد)

درسی  کمک‌درسی  پژوهشی

۴- در صورتی که درسی است، برای چه درسی در کدام مقطع تحصیلی مناسب است؟

کاردانی  کارشناسی  کارشناسی ارشد  دکتری

نام درس .....

۵- درس مورد نظر از کدام گروه زیر است؟

علوم پایه  تخصصی اجباری  تخصصی اختیاری  سایر

۶- آیا این تالیف را برای چاپ توسط مرکز نشر دانشگاه مناسب می‌دانید؟ آری  خیر

۷- ضرورت چاپ کتاب را در چه اولویتی قرار می‌دهید؟ اول  دوم  سوم

**داوران پیشنهادی گروه و دانشکده عبارتند از:**

(۲ نفر داخل دانشگاه و ۴ نفر خارج از دانشگاه)

ردیف	نام و نام خانوادگی	آدرس	تلفن	E-mail
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

این فرم در تاریخ ..... در جلسه رسمی گروه ..... بررسی و تکمیل گردید و گروه مسئولیت صحت مطالب درج شده را بر عهده می‌گیرد.

نام و نام خانوادگی و امضای اعضای گروه