به نام خدا

**فرم اطلاعات دانشجویان متقاضی کتاب برگزیده\***

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو:** | **دانشگاه:** |
| **رشته و مقطع تحصیلی:** | **ایمیل:** |
| **شماره تلفن همراه:** | **شماره تلفن ثابت:** |
| **وضعیت تحصیل: دانشجو 🞎 فارغ التحصیل 🞎** | **تاریخ فراغت از تحصیل\*\* (در صورت فراغت از تحصیل):** |
| **آدرس:** | |

\*متقاضیان بخش کتاب برگزیده، مجاز به ارسال یک کتاب تالیفی هستند و در صورت ارسال موارد بیشتر، اولین ردیف جدول زیر قابل بررسی خواهد بود.

\*\* فارغ­التحصیلان تنها در صورتی مجاز به شرکت در جشنواره هستند که بیش از یک سال از تاریخ فارغ التحصیلی ایشان نگذشته باشد.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تالیف کتاب** **در انتشارات معتبر داخلی/خارجی** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **این قسمت توسط دانشجو تکمیل می شود.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **این قسمت توسط تیم داوری تکمیل می شود** | | | |
| **عنوان کامل کتاب تالیفی\*** | **انتشارات** | | **نام ناشر** | **موضوع کتاب\*\*** | **زبان کتاب** | **تعداد نویسندگان** | **نویسنده اول** | | **دارای نشان سازمانی / لوگوی كميته تحقيقات و فناوری دانشجويي** | | **در صورت نمایه شدن در پایگاه های معتبر، نوع نمایه و لینک پایگاه را درج کنید.** | **نوبت چاپ** | **تاریخ چاپ** | **تعداد صفحات کتاب** | **آیا کتاب منبع درسی است؟** | | **مدارک تحویل داده شده**  **(به ترتیب شماره ای که روی مدارک قید کرده اید)** | **نقص مدارک/ توضیحات** | **امتیاز اولیه** | **امتیاز نهایی** |
|  | **دانشگاهی** | **بین المللی معتبر** |  |  |  |  | **بله** | **خیر** | **بله** | **خیر** |  |  |  |  | **بله** | **خیر** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*کتاب تالیف شده باید از ابتدای سال 1400 تا پایان سال 1402 در انتشارات معتبر داخلی/خارجی چاپ شده باشد.

\*\*کتاب تالیف شده، صرفا در حوزه رشته های مصوب وزارت بهداشت (علوم پزشکی) قابل قبول است.