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.

\*\* فارغ التحصیلان 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 1401 تا پایان سال 1403 در انتشارات معتبر داخلی/خارجی چاپ شده باشد.

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