



مرکز مدیریت حوزه علمیه اصفهان
معاونت آموزش و پژوهش

باسمه تعالی

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 حقیقی)

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

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: کد ملی:

تاریخ تولد: صادره از: شماره پرونده تحصیلی حوزه: جنسیت: مرد زن

تلبس به لباس مقدس روحانیت: بله خیر ملیت: ایرانی غیر ایرانی نام کشور: شماره گذر نامه:

۲- محل سکونت (جهت انجام مکاتبات و ارسال دعوتنامه)

استان: شهر: نشانی کامل:

کد پستی: صندوق پستی: تلفن همراه: تلفن منزل:

تلفن محل کار: شماره حساب بانکی (ترجیحاً بانک ملی):

پست الکترونیک:

آدرس سایت یا وبلاگ:

۳- سوابق علمی حوزوی

الف) سابقه تدریس: زمینه سنوات

ب) سابقه پژوهش: زمینه سنوات

ج) سابقه تحصیل:

اشتغال در پایه: سطح ۱ سطح ۲ سطح ۳ سطح ۴

در صورت اشتغال به درس خارج سنوات اشتغال: سال

تحصیلات تخصصی: (تحصیل در یکی از مراکز تخصصی حوزه یا موسسات آموزشی یا پژوهشی حوزوی)

نام رشته تخصصی: نام مرکز تخصصی / واحد آموزشی:

فارغ التحصیل در حال تحصیل کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری

۴- تحصیلات غیر حوزوی

سیکل دیپلم کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری

رشته علمی: نام دانشگاه / مرکز علمی:

فارغ التحصیل در حال تحصیل

الف: قالب اثر: کتاب پایان نامه؛ (تاریخ دفاع: شماره گواهی دفاع پایان نامه: محل دفاع:
 ب: 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:

سردرگروه 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: (لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید)

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