



فرم درخواست مجوز انتشار نشریات دانشگاهی دانشگاه رازی

(منطبق بر دستورالعمل اجرایی ضوابط ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی)

۱. مشخصات نشریه:

- نام نشریه: مفهوم نام نشریه:
- نحوه انتشار: الکترونیک چاپی الکترونیک و چاپی
- زمینه انتشار: فرهنگی اجتماعی سیاسی اقتصادی علمی هنری ادبی ورزشی
- (عنوان‌های فرهنگی و اجتماعی زمینه‌های: عقیدتی، صنفی و رفاهی، خبری و طنز را نیز در برمی‌گیرند.)
- ترتیب انتشار: روزنامه هفته‌نامه دو هفته‌نامه ماهنامه دو ماهنامه
- فصلنامه سالنامه گاهنامه (حداقل حداکثر)
- تک شماره

۲. مشخصات صاحب‌امتیاز: (لطفاً فقط یکی از بخش‌های الف یا ب را تکمیل فرمایید.)

اینجانب با مطالعه کامل مفاد دستورالعمل اجرایی ضوابط ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی (ابلاغ شده طی نامه شماره ۱۱/۰۵۵۲ مورخ ۸۶/۶/۲۷ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری) ضمن پایبندی به قانون اساسی، قوانین موضوعه و تعهد به رعایت دستورالعمل یادشده، متقاضی امتیاز انتشار نشریه دانشگاهی با مشخصات زیر هستم.

الف - شخص حقیقی (دانشجو/ عضو هیئت علمی):

اینجانب شماره دانشجویی/ پرسنلی: دانشکده/ محل خدمت:

رشته تحصیلی/ گروه آموزشی: مقطع/ مرتبه: تعداد واحد گذرانده:

تلفن همراه و ایمیل:

ب - شخص حقوقی:

اینجانب شماره دانشجویی/ پرسنلی:

دبیر تشکل/ دبیر کانون/ دبیر انجمن/ مسئول بخش/ مسئول نهاد:

تلفن همراه و ایمیل:

مهر و امضای صاحب امتیاز

آدرس دبیرخانه کمیته ناظر: کرمانشاه، باغ ابریشم، پردیس مرکزی دانشگاه رازی، دانشکده هنر و معماری، معاونت فرهنگی اجتماعی، طبقه دوم.

تلفن: (داخلی ۱۴) ۰۸۳-۳۴۲۷۳۵۴۰-۳۴۲۷۴۵۷۸

۳. مشخصات مدیر مسئول:

اینجانب شماره دانشجویی/ پرسنلی: دانشکده/ محل خدمت:

رشته تحصیلی/ گروه آموزشی/ مدیر واحد اداری: مقطع/ مرتبه: تعداد واحد گذرانده:

تلفن همراه و ایمیل:

اینجانب با مطالعه کامل مفاد دستورالعمل اجرایی ضوابط ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی (ابلاغ شده طی نامه شماره ۱۱/۰۵۵۲ مورخ ۸۶/۶/۲۷ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری) ضمن پایبندی به قانون اساسی و تعهد به رعایت دستورالعمل یادشده، خواهان مدیرمسئولی نشریه با مشخصات فوق هستم. مسئولیت همه مطالب مندرج در نشریه را به عهده خواهم گرفت و تعداد سه نسخه از هر شماره نشریه را به دبیرخانه کمیته ناظر تحویل خواهم داد. ضمناً متعهد می شوم، بلافاصله پس از تغییر اطلاعات تماس خود، مراتب را به اطلاع دبیرخانه کمیته ناظر برسانم.

امضای مدیرمسئول

۴. مشخصات سردبیر / شورای سردبیران:

اینجانب شماره دانشجویی/ پرسنلی: دانشکده/ محل خدمت:

رشته تحصیلی/ گروه آموزشی/ مدیر واحد اداری: مقطع/ مرتبه: تعداد واحد گذرانده:

تلفن همراه و ایمیل:

امضای سردبیر

تقاضای ذیل در تاریخ و با شماره در دبیرخانه کمیته ناظر بر نشریات دانشگاهی دانشگاه رازی به ثبت رسید.

مهر و امضای مسئول دبیرخانه کمیته ناظر بر نشریات دانشگاهی

نظر کمیته ناظر بر نشریات با صدور مجوز نشریه موافقت می شود موافقت نمی شود

دلیل عدم موافقت با ذکر بند از دستور العمل:

شماره و تاریخ جلسه:

امضای دبیر کمیته ناظر بر نشریات دانشگاهی

آدرس دبیرخانه کمیته ناظر: کرمانشاه، باغ ابریشم، پردیس مرکزی دانشگاه رازی، دانشکده هنر و معماری، معاونت فرهنگی اجتماعی، طبقه دوم.

تلفن: (داخلی ۱۴) ۰۸۳-۳۴۲۷۳۵۴۰-۳۴۲۷۴۵۷۸