



دانشگاه علوم پزشکی لرستان
معاونت دانشجویی فرهنگی
مدیریت فرهنگی و فوق برنامه

بسمه تعالی

فرم درخواست مجوز انتشار نشریات دانشگاهی

شماره :
تاریخ :
پیوست :

لطفاً فرم ذیل را بطور کامل و خوانا تکمیل فرمایید. (بدیهی است در غیر اینصورت ترتیب اثر داده نخواهد شد.)

1) مشخصات نشریه :

نام نشریه : مفهوم نام نشریه : زمینه انتشار : قطع نشریه :
ترتیب انتشار: روزنامه هفته نامه دوهفته نامه ماهنامه دو ماهنامه فصلنامه گاهنامه (حداقل ... روز، حداکثر ... روز)

2) مشخصات صاحب امتیاز :

الف) دانشجو / عضو هیأت علمی / سایر (اشخاص دیگر در دانشگاه) :
اینجانب: به شماره دانشجویی / شماره پرسنلی: دانشکده / محل خدمت:
رشته تحصیلی / گروه آموزشی: مقطع: تلفن تماس:
پست الکترونیکی: نشانی:
ب) اشخاص حقوقی :
اینجانب: مسئول تشکل / نهاد / انجمن / کانون / واحد : شماره دانشجویی :
با مطالعه کامل مفاد دستورالعمل اجرایی ضوابط ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی (مصوبه جلسه شماره 540 مورخ 1383/3/26) پایبندی به قانون اساسی و تعهد به رعایت قوانین موضوعه و آیین نامه یاد شده خواهان انتشار نشریه با مشخصات فوق هستم

تاریخ ، مهر و امضای صاحب امتیاز

3) مشخصات مدیر مسئول : دانشجو عضو هیأت علمی سایر (اشخاص دیگر در دانشگاه) :

اینجانب: شماره دانشجویی / شماره پرسنلی: دانشکده / محل خدمت:
رشته تحصیلی / گروه آموزشی / مدیر واحد اداری: مقطع: تعداد واحد گذرانده :
تلفن تماس : پست الکترونیکی: نشانی:
تقاضای مدیر مسئولی نشریه به صاحب امتیازی را دارم بدیهی است اینجانب ضمن پایبندی به قانون اساسی و تعهد به رعایت قوانین موضوعه و دستورالعمل اجرایی ضوابط ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی (مصوبه جلسه شماره 540 مورخ 1383/3/26) مطالب مندرج در نشریه یاد شده را به عهده خواهم گرفت و تعداد چهارده نسخه از هر شماره را به دبیرخانه کمیته ناظر تحویل خواهم داد .
تاریخ و امضای مدیر مسئول

4) مشخصات سردبیر

الف) دانشجو / عضو هیأت علمی / سایر (اشخاص دیگر در دانشگاه) :
نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی / شماره پرسنلی: دانشکده / محل خدمت:
رشته تحصیلی / گروه آموزشی / مدیر واحد اداری: مقطع: تعداد واحد گذرانده :
تلفن تماس : پست الکترونیکی: نشانی:
تقاضای سردبیری نشریه به صاحب امتیازی را دارم بدیهی است اینجانب نسبت به رعایت قانون اساسی و قوانین موضوعه و دستورالعمل اجرایی ضوابط ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی (مصوبه جلسه شماره 540 مورخ 1383/3/26) پایبند خواهم بود
تاریخ و امضای سردبیر
ب) شورای سردبیری / اعضای هیأت تحریریه :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	پست الکترونیکی	شماره تماس	سمت	توضیحات
1						
2						
3						
4						

درخواست نشریه در تاریخ به صورت کامل / ناقص تحویل گردید .

دبیرخانه کمیته ناظر بر نشریات

نظر کمیته ناظر بر نشریات : با صدور مجوز نشریه موافقت می شود / موافقت نمی شود .
دلایل عدم موافقت با ذکر بند و شرط مورد نظر:
شماره و تاریخ جلسه : / /
مدیر امور فرهنگی و فوق برنامه