



فرم پیشنهاد چاپ پایان‌نامه

موسسه مطالعات و پژوهش‌های حقوقی شهر دانش

لطفاً با انتخاب گزینه Save As از منوی File این فرم را روی کامپیوتر خود ذخیره کنید

### مشخصات نویسنده

نام: ..... نام خانوادگی: ..... مقطع تحصیلی: .....

دانشگاه محل تحصیل: ..... پست الکترونیکی: ..... تلفن همراه: ..... آدرس و تلفن منزل: .....

### مشخصات پایان‌نامه

عنوان پایان‌نامه: ..... تعداد صفحات: .....

استاد راهنما: ..... استاد مشاور: ..... نمره: ..... تاریخ دفاع: .....

الف: رشته یا رشته‌هایی که از این کتاب استفاده خواهند کرد: .....

ب: سایر اقشاری که از این کتاب استفاده خواهند کرد: .....

ج: این پایان‌نامه حل چه مشکل یا برطرف نمودن چه نیازی در کشور را هدف قرار داده است؟

۱- .....

۲- .....

و: شماره‌گان پیشنهادی برای چاپ اثر: .....

چکیده محتوایی پایان‌نامه را حداکثر در ۱۰ سطر بنویسید

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

در صورتی که تاکنون با موسسه شهر دانش همکاری نداشته‌اید، لطفاً سوابق کاری مرتبط خود را در چند سطر به طور خلاصه بیان کنید

لطفاً پس از تکمیل فرم، با انتخاب گزینه Save از منوی File این فرم را روی کامپیوتر خود ذخیره کنید. سپس وارد اکانت ایمیل خود شوید و پس از Attach کردن فرم به ایمیل آن را ارسال نمایید.

اگر در ارسال فرم تکمیل شده مشکل یا سؤالی دارید در ساعات اداری با شماره ۰۲۱-۸۸۸۱۱۵۸۱ داخلی ۱۰۳ تماس بگیرید.