



وزارت علوم، تحقیقات و فن آوری
دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل

تاریخ : شماره : پیوست :	فرم درخواست تغییر مشخصات نشریات دانشگاهی منطبق بر دستورالعمل اجرایی ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی	دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل مدیریت امور فرهنگی (فرم ۱۰۹ - صفحه ۱)
-------------------------------	---	---

دبیر محترم کمیته نظارت بر نشریات دانشگاهی

با سلام و تحیت

- احتراماً اینجانب صاحب امتیاز / مدیر مسئول / سر دبیر نشریه درخواست خود را مبنی بر :
- ۱ - تغییر صاحب امتیاز نشریه از خانم / آقای به خانم / آقای
 - ۲ - تغییر مدیر مسئول نشریه از خانم / آقای به خانم / آقای
 - ۳ - تغییر سر دبیر نشریه از خانم / آقای به خانم / آقای
 - ۴ - تغییر ترتیب انتشار نشریه از به
 - انتشار نشریه به صورت گاهنامه (حداقل زمان انتشار هر یک بار و حداکثر زمان انتشار هر یک بار می باشد .
 - ۵ - تغییر نام نشریه از به
 - ۶ - تغییر زمینه انتشار نشریه از به تقدیم می دارم .

تاریخ و امضاء

مشخصات صاحب امتیاز

الف (شخص حقیقی

نام و نام خانوادگی : تاریخ تولد : رشته تحصیلی :
شماره دانشجویی : مقطع تحصیلی : دانشکده :
آدرس محل سکونت در آمل :
در صورت غیر بومی بودن آدرس محل سکونت خانوادگی :
آدرس الکترونیکی : شماره همراه :

ب (شخص حقوقی

اینجانب مسئول تشکل / نهاد / کانون / انجمن با مطالعه کامل مفاد دستورالعمل اجرایی ضوابط ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی (ابلاغ شده طی نامه شماره ۱۰۵۵۲ / ۱۱ مورخ ۲۷ / ۶ / ۸۶ وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری) ضمن پایبندی به قانون و تعهد به رعایت قوانین موضوعه و آیین نامه یاد شده خواهان انتشار نشریه با مشخصات فوق هستم .

تاریخ و امضای صاحب امتیاز

مشخصات مدیر مسئول

نام و نام خانوادگی : تاریخ تولد : رشته تحصیلی :
شماره دانشجویی : مقطع تحصیلی : دانشکده :
آدرس محل سکونت در آمل :
در صورت غیر بومی بودن آدرس محل سکونت خانوادگی :
آدرس الکترونیکی : شماره همراه :
اینجانب ضمن پایبندی به قانون اساسی و تعهد به رعایت قوانین موضوعه و دستورالعمل اجرایی ضوابط ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی (ابلاغ شده طی نامه شماره ۱۰۵۵۲ / ۱۱ / مورخ ۸۶ / ۶ / ۲۷ وزارت علوم تحقیقات و فناوری) مسئولیت همه مطالب مندرج در نشریه یاد شده را به عهده خواهم گرفت و تعداد سه نسخه از هر شماره از نشریه را به دبیر خانه کمیته ناظر تحویل خواهم داد .

تاریخ و امضای مدیر مسئول

تاریخ : شماره : پیوست :	فرم درخواست تغییر مشخصات نشریات دانشگاهی منطبق بر دستورالعمل اجرایی ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی	دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل مدیریت امور فرهنگی (فرم ۱۰۹ - صفحه ۲)
-------------------------------	---	---

مشخصات سر دبیر

نام و نام خانوادگی : تاریخ تولد : رشته تحصیلی :
شماره دانشجویی : مقطع تحصیلی : دانشکده :
آدرس محل سکونت در آمل :
در صورت غیر بومی بودن آدرس محل سکونت خانوادگی :
آدرس الکترونیکی : شماره همراه :
اینجانب نسبت به رعایت قانون اساسی و قوانین موضوعه و دستورالعمل اجرایی ضوابط ناظر بر فعالیت نشریات دانشگاهی (ابلاغ شده طی نامه شماره ۱۰۵۵۲ / ۱۱ / مورخ ۸۶ / ۶ / ۲۷ وزارت علوم و تحقیقات و فناوری) پایبند خواهم بود .

تاریخ و امضای سر دبیر

این قسمت توسط دبیر خانه امور فرهنگی و اجتماعی تکمیل می گردد .

درخواست تغییر مشخصات نشریه دانشگاهی با عنوان ، صاحب امتیازی ،
مدیر مسئولی و سر دبیری در تاریخ دریافت شد و به کمیته ناظر بر
نشریات دانشگاه جهت بررسی و اظهارنظر ارجاع داده خواهد شد .

نام و نام خانوادگی و امضاء دریافت کننده :	تاریخ دریافت فرم :
--	-----------------------------