



فرم درخواست تغییر در مجوز انتشار نشریات دانشگاهی دانشگاه رازی

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

- درخواست تغییر شامل موارد ذیل می‌باشد:
- تغییر صاحب امتیاز تغییر مدیرمسئول تغییر نام نشریه
- تغییر نحوه انتشار تغییر زمینه انتشار تغییر سردبیر
- تغییر دوره انتشار تغییر زمینه انتشار

۱. مشخصات نشریه:

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

۲. تغییر مشخصات صاحب‌امتیاز از به

(لطفا 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. تغییر مشخصات مدیرمسئول از به

اینجانب شماره دانشجویی/ پرسنلی: دانشکده/ محل خدمت:

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

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، قوانین موضوعه 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. تغییر مشخصات سردبیر / شورای سردبیران از به

اینجانب شماره دانشجویی/ پرسنلی: دانشکده/ محل خدمت:

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

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 تغییر در مجوز انتشار نشریه موافقت می‌شود موافقت نمی‌شود

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