

فرم درخواست تصاویر دیجیتال نسخ خطی



مدرسه عالی شهید مطهری

بسمه تعالیٰ
معاونت پژوهشی
کتابخانه نسخ خطی
شماره : تاریخ :

اینچنانچه : خانم / آقای درخواست تصاویر دیجیتال کتاب / کتابها : به شماره ثبت :

مربوط به سازمان : جهت : را دارم؛ لطفاً اقدام مقتضی مبذول گردد.

* ضمناً متوجه می‌شوم ضمن پرداخت هزینه کارشناسی تصاویر، از انتشار تصاویر و در اختیار شخص یا موسسه دیگر قرار دادن آنها خودداری نمایم، همچنین متوجه می‌شوم در صورت چاپ نهایی اثر، یک نسخه چاپی به همراه فایل نهایی اثر را به کتابخانه مرکزی مدرسه عالی شهید مطهری اهداء نمایم.

* آدرس درخواست کننده : شماره تماس : امضاء درخواست کننده :

جهت پیگیری درخواست با شماره تماس ۳۳۱۲۴۴۶۵ - ۰۲۱ - ۱۱۳ تماس بگیرید.

* نظریه بدوي کارشناس نسخ خطی :

امضاء کارشناس :

* نظریه نهایی معاونت پژوهشی :

- موافقت می گردد

- موافقت نمی گردد

امضاء معاون پژوهش:

بدینویله تأیید می گردد که تعداد فریم تصویر نسخه خطی تحويل درخواست کننده گردید و مبلغ ریال با مشخصات: شماره کارت واریز کننده: شماره پیگیری واریز: تاریخ: به حساب «مدرسه عالی شهید مطهری» نزد امضاء

بانک ملت واریز گردید.