

OSTİM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ YAYIN ÖNERİ FORMU

A.Bu bölüm yazar tarafından doldurulacaktır.					
Eserin Başlığı:					
Hangi Amaçla Kullanılacağı	<input type="checkbox"/> Bilimsel Eser	<input type="checkbox"/> Ders Kitabı	<input type="checkbox"/> Yardımcı Ders Kitabı	<input type="checkbox"/> Çeviri Ders Kitabı	Diğer (belirtiniz)
Hangi Düzeydeki öğrenciler için yazıldı			Ön Lisans <input type="checkbox"/>	Lisans <input type="checkbox"/>	Lisansüstü <input type="checkbox"/>
Kullanılacağı ders(ler)in kodları ve adları: (Derslere ait bologna dökümanlarını ekte iletiniz)					
Eserin kullanılacağı derslerin niteliği		Zorunlu <input type="checkbox"/>	Seçmeli <input type="checkbox"/>		
Eserimi kendi imkanlarımla dışarı bastırmak istiyorum.				Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Eserin OSTİM Teknik Üniversitesi yayını olarak basıldığı takdirde kaç yıl kullanılabilceğini düşünüyorsunuz?	<input type="checkbox"/> 1-3 Yıl	<input type="checkbox"/> 4-5 Yıl	<input type="checkbox"/> 6-10 Yıl	<input type="checkbox"/> 10 Yıl Üstü	
Önerilen baskı adedi	Rakamla:		Yazıyla:		
Eserin basılı benzerleri varsa belirtiniz:					
Eserin benzerlerinden farkı nedir? Belirtiniz.					
Yazarın herhangi bir yayıncı ile önceden yapılmış sözleşmesi var mı?	<input type="checkbox"/> Var (Açıklayınız)				<input type="checkbox"/> Yok
Basılması istenen eser çeviri ise telif hakkının üniversite tarafından ödenmesi isteniyor mu?				<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
Eserin ISBN numarası :					
Yazar(lar) veya (Editör) :					
Adı Soyadı		Tarih		İmza	
B. Bu bölüm ilgili birim tarafından doldurulacaktır.					
Eserin incelenmesi için önerilen (Aynı bilimsel alanda görevli en az (3) üç öğretim üyesi/görevlisi)nin:					
Ünvanı ve Adı Soyadı	Üniversite	Fakülte/Enstitü/Yüksekökol	Bölüm	İl posta kodu	

Onaylayan Kurum:				
Dekan/Müdür:				
Adı Soyadı		Tarih		İmza