



فرم تقاضای استفاده از طرح حمایت
از ترجمه و نشر آثار فارسی به زبان‌های دیگر

مشخصات ناشر

عنوان انتشارات:


نشانی کامل: کدپستی:

نام مدیر انتشارات و یا نماینده رسمی:

تلفن دفتر (باپیش شماره کامل) :

تلفن همراه (با پیش شماره کامل):

فکس (باپیش شماره کامل) :

پست الکترونیک: 

بروشور حاوی سوابق ناشر و آثار منتشره پیوست گردد.

مشخصات کتاب مورد نظر برای ترجمه و چاپ

عنوان کتاب :

نویسنده :

ناشر : سال انتشار: تعداد صفحات:

زبان ترجمه

زبان مقصد :

سابقه ترجمه اثر به سایر زبان ها :

مشخصات مترجم

نام مترجم:

نشانی:

رزومه مترجم :

ملیت :

مشخصات ویراستار

نام ویراستار:

نشانی:

رزومه ویراستار: ملیت:

تاریخ پیشنهادی برای چاپ:

هزینه پیشنهادی ترجمه و نشر در تیراژ یک هزار نسخه:

محل نشر کتاب:

گستره توزیع کتاب:

مشخصات شماره حساب ناشر (بانکی که مبلغ یارانه باید به آن واریز شود)

نام صاحب حساب جاری (ناشر):

شماره حساب جاری:

بانک: کد بانک:

نشانی:

شهر: کشور:

نظرات و پیشنهادهای شما در مورد طرح تاپ:

تاریخ:

امضاء (نام، امضا و مهر ناشر یا نماینده رسمی):

لطفا اطمینان یابید که مدارک ذیل ضمیمه فرم تقاضا می باشد:

مدارکی که ثابت کند که حق کپی رایت تأمین شده یا خواهد شد:

بروشور حاوی سوابق ناشر و آثار منتشره:

نمونه‌هایی از کاتالوگ‌های اخیر ناشر:

یک نسخه کپی از کتاب به زبان مبدأ:

