

فرم تعهد نویسندگان مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

بسمه تعالی

1. کد مقاله:

2. تاریخ: / /

3. عنوان مقاله (فارسی):

4. نام و نام خانوادگی نویسنده مسئول:

تلفن:

ایمیل:

آدرس:

ما نویسندگان مقاله فوق از محتوی مقاله ارسالی به مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند آگاه بوده و از قوانین و مقررات مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند جهت چاپ مقاله مطلع می‌باشیم. همچنین تعهد می‌دهیم این مقاله تاکنون در مجله دیگری در حال داوری و یا چاپ نمی‌باشد.

نام و نام خانوادگی و امضاء نویسندگان به ترتیبی که در مقاله ذکر شده است:

ردیف	نام و نام خانوادگی نویسنده	امضاء
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

• نویسنده محترم، لطفا این فرم را دریافت کرده و پس از امضای تمامی نویسندگان اسکن کرده و به عنوان فایل ضمیمه در مراحل سابمیت، ارسال فرمایید.