

فرم تعهدنامه و مشخصات نویسندگان

اینجانب نویسنده مسئول دست نوشته (Manuscript) تحت عنوان.....

متعهد می گردم دست نوشته فوق در هیچ نشریه دیگری تحت بررسی نبوده و تاکنون به زبان فارسی به چاپ نرسیده است و فایل ارسالی فایل نهایی جهت چاپ می باشد. در ضمن متعهد می شوم پاسخگوی اصلاحات مورد نظر آن فصلنامه باشم و در صورت پذیرش دست نوشته، حقوق آن را به صورت کامل به مجله دانشکده پرستاری مامایی اردبیل (مجله سلامت و مراقبت) انتقال دهم. تمام نویسندگان دست نوشته نهایی را مطالعه و تایید نموده اند.

اطلاعات لازم برای تماس فوری:

- تلفن مستقیم در ساعت اداری
- تلفن همراه ۲ نویسنده
- ایمیل

تاریخ:

امضای نویسنده مسئول:

مشخصات کلیه نویسندگان به ترتیب مندرج در متن دست نوشته به زبان فارسی

لطفا در نوشتن موارد زیر دقت فرمایید، چرا که بعد از پذیرش مقاله، امکان هیچ گونه تغییری وجود ندارد.

مثال: دکتر..... ، استادیار، دانشکده پرستاری مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، اردبیل، ایران

نام و نام خانوادگی	رتبه علمی	گروه	دانشکده	دانشگاه	شهر	امضا
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

اردبیل، بزرگراه شهدا، مابین چهارراه حافظ و سعدی، دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

کد پستی ۵۶۱۵۷/۵۱۱۴۷ دورنگار : ۰۴۵-۳۳۷۲۸۰۰۲ تلفن: ۰۴۵-۳۳۷۱۷۱۳۷

پایگاه الکترونیکی: <http://hcjournal.arums.ac.ir>

ایمیل: hc_journal@arums.ac.ir

ard.hc.journal@gmail.com

مشخصات کلیه نویسندگان به ترتیب مندرج در متن دست‌نوشته به زبان انگلیسی

لطفا در نوشتن موارد زیر دقت فرمایید، چرا که بعد از پذیرش مقاله، امکان هیچ‌گونه تغییری وجود ندارد.

Sample:MD, Nursing department, School of Nursing and Midwifery, Ardabil
University of Medical Sciences, Ardabil, Iran

	First and last name	Position	Department	School	University	City
1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)