



# فصلنامه علمی پژوهشی طب توانبخشی



به نام خدا

## سر دبیر محترم نشریه علمی پژوهشی " طب توانبخشی "

با سلام

اینجانب (نویسنده مسئول)..... با درجه تحصیلی ..... و رتبه علمی/ دانشجویی ..... درخواست بررسی و چاپ مقاله خود و سایر نویسندگان (که اسامی و رتبه علمی ایشان بر اساس جدول ذیل به امضاء رسیده است) را به شما عرض می‌نمایم.....

در نشریه «طب توانبخشی» دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی دارد.

بدین وسیله متعهد می‌گردد این مقاله را همزمان برای هیچ نشریه دیگری ارسال ننموده و حق چاپ آن را به این نشریه واگذار می‌نماید و بر بدیع بودن مقاله و صحت ارجاعات آن گواهی می‌نماید و در صورت انصراف و یا تأخیر در انجام و ارایه اصلاحات پس از انجام مراحل داوری مقاله، ضمن پرداخت هزینه‌های مربوطه، دفتر نشریه در عدم پذیرش سایر مقالاتی که نام اینجانب در آن درج گردیده است مختار می‌باشد.

نویسنده مسئول

امضا / تاریخ

تذکره: مقالات مستخرج از پایان نامه، نام استاد راهنما الزامیست.

\* لطفاً جدول زیر بر مبنای ترتیب اسامی نویسندگان تکمیل گردد، لازم به ذکر است که امضای اساتید راهنما به منزله تأیید ترتیب اسامی می‌باشد.

نویسندگان	نام و نام خانوادگی	رتبه علمی	دانشگاه	دانشکده	تاریخ	امضاء
نویسنده اول						
نویسنده دوم						
نویسنده سوم						
نویسنده چهارم						

نشانی دفتر نشریه: تهران، میدان امام حسین (ع)، خیابان دماوند (تهران نو)، روبروی بیمارستان بوعلی، دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، دفتر نشریه علمی پژوهشی طب توانبخشی