جناب آقای دکتر مهربان شاهی

سردبیر محترم مجله اطلاع رسانی پزشکی نوین

اینجانب _____ نویسنده مسئول مقاله

_____

_____

_____

گواهی می نمایم که:

۱- این مقاله قبلاً در هیچ نشریه ای اعم از داخلی یا خارجی چاپ نشده است.

۲- این مقاله صرفاً جهت بررسی و چاپ به مجله اطلاع رسانی پزشکی نوین ارسال شده است و تا هنگام پایان بررسی و داوری مقاله و اعلام نظر نهایی فصلنامه، مقاله به مجله دیگری ارسال نخواهد شد.

۳- این مقاله در نتیجه فعالیت های تحقیقاتی اینجانب و همکاران، تهیه و تحریر شده است و حقوق کلیه افرادی که به نحوی در اجرای این تحقیق مشارکت و همکاری داشته اند، رعایت شده است.

۴- در جریان این تحقیق و تهیه مقاله، کلیه قوانین کشوری و اصول اخلاق حرفه ای مرتبط با موضوع تحقیق از جمله رعایت حقوق آزمودنی ها، سازمانها و نهادها، مولفین و مصنفین رعایت شده است.

ردیف	نام و نام خانوادگی	سهم نویسنده در نگارش مقاله	امضاء