

بسمه تعالی

مجله‌ی "پژوهش در دین و سلامت"
"فرم اظهارنامه و اطلاعات نویسندگان مقاله"

لطفاً از این فایل، پرینت تهیه کرده و متن آن را تکمیل فرمایید. سپس، آن را اسکن کرده و فایل بدست آمده از اسکن را به همراه مقاله، در وبسایت مجله (در محل مشخص شده برای ارسال مقاله) بارگذاری نمایید.

عنوان مقاله:

مؤلف محترم مسئول مکاتبات مقاله:

۱- لطفاً چنانچه مقاله‌ی فوق، قبلاً به صورت خلاصه مقاله در یک سمینار یا کنگره علمی ارائه شده است، مشخصات کامل آن سمینار یا کنگره علمی را در ذیل اعلام فرمایید:

۲- نام مؤلف/ مؤلفین مقاله را به ترتیبی که در متن مقاله درج شده است، در جدول زیر اعلام فرمایید.

- در صورتی که تعداد نویسندگان مقاله، بیش از ۱۰ نفر است، مشخصات بقیه‌ی نویسندگان در ادامه‌ی جدول درج شود.
- لطفاً توجه فرمایید که مجله "پژوهش در دین و سلامت"، پس از دریافت این موافقت نامه‌ی امضاشده، هیچ‌گونه تغییر در اسامی نویسندگان یا ترتیب آنها را نمی‌پذیرد.

ردیف	نام و نام خانوادگی مؤلف	آدرس پست الکترونیک	امضا
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			

۳- اطلاعات مربوط به مؤلف مسئول مکاتبات در جدول زیر درج شود:

نام و نام خانوادگی	
آدرس پستی	
تلفن ثابت با ذکر پیش شماره شهر	
نمابر با ذکر پیش شماره شهر	
موبایل	

بسمه تعالی
مجله‌ی "پژوهش در دین و سلامت"
"فرم اظهارنامه و اطلاعات نویسندگان مقاله"

سردبیر محترم مجله "پژوهش در دین و سلامت"

اینجانب، مؤلف مسئول مکاتبات مقاله فوق‌الذکر، متعهد می‌شوم:

- این مقاله، قبلاً در مجله‌ی دیگری، منتشر نشده و یا به طور همزمان، در مجله‌ی دیگری در حال بررسی نیست؛ مگر آنکه طی سه ماه پس از ثبت مقاله در وبسایت نشریه، از سوی دفتر نشریه، پاسخی مبنی بر درخواست ویرایش، رد، یا پذیرش مقاله دریافت ننمایم.
- همه‌ی مؤلفین این مقاله، متن کامل مقاله را مطالعه نموده‌اند و از صحت محتوا، مشخصات خود (شامل نام و نام خانوادگی، و وابستگی سازمانی)، و همچنین ترتیب قرارگرفتن نام خود، اطلاع کامل داشته و آنها را تأیید می‌نمایند.
- بدینوسیله، اجازه‌ی چاپ و حق نشر مقاله را به مجله "پژوهش در دین و سلامت" واگذار می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی مؤلف مسئول مکاتبات

امضا

تاریخ