

<p>مؤلف (مؤلفان) محترم مقاله با سلام</p> <p>ضمن تشکر از ارسال مقاله خود برای این فصلنامه، خواهشمند است فرم زیر تکمیل فرموده و برای ما ارسال فرمایید. لازم به ذکر است عدم وجود این فرم در پرونده فرایند چاپ مقاله را متوقف می کند.</p> <p>دکتر احمد علی پور معاون سردبیر ود مدیر داخلی فصلنامه</p>			
<p>عنوان مقاله:</p>			
<p>آیا مقاله از پایان نامه استخراج شده است:</p> <p><input type="checkbox"/> خیر      <input type="checkbox"/> بله</p>			
<p>در صورتی که پاسخ بلی است:</p>		<p>دانشگاه:</p>	
<p>استاد راهنما:</p>		<p>تاریخ دفاع:</p>	
<p>عنوان پایان نامه:</p>		<p>عنوان پایان نامه:</p>	
<p>در صورتی که مقاله از پایان نامه استخراج شده است نام اساتید راهنما و مشاور جز مؤلفان باشند.</p>			
<p>در صورتی که مقاله از پایان نامه استخراج شده لازم است یک نسخه از پایان نامه جهت رؤیت ارسال شود.</p>			
<p>آیا مقاله از طرح پژوهشی استخراج شده است؟</p> <p><input type="checkbox"/> خیر      <input type="checkbox"/> بله</p>			
<p>در صورتی که پاسخ بلی است:</p>		<p>سازمان حمایت کننده:</p>	
<p>همکار (همکاران) اصلی:</p>		<p>عنوان طرح پژوهشی</p>	
<p>در صورتی که مقاله از طرح پژوهشی استخراج شده لازم است نام همکار یا همکاران اصلی جزء مؤلفان باشند</p> <p>در صورتی که مقاله از طرح پژوهشی استخراج شده است لازم است گواهی پایان کار و صفحه اول گزارش ارسال شود</p>			
<p>نام مؤلف رابط:</p>		<p>شماره تماس محل کار: (دانشکده، موسسه، پژوهشکده)</p>	
<p>آدرس دقیق پستی:</p>			
<p>اینجانب / اینجانبان، امضا کننده / امضا کنندگان ذیل به عنوان نویسنده / نویسندگان مقاله با عنوان فوق، متعهد می شوم / می شویم تا زمان مشخص شد نتیجه نهایی مقاله یاد شده را برای هیچ نشریه یا مجله ای ارسال نکنم / نکنیم</p>			
شماره	نام و نام خانوادگی مؤلف / مؤلفان به ترتیب	تاریخ	امضاء
۱			
۲			
۳			
۴			
سایرین			