



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی همدان

کد مقاله:

فرم ثبت نام و چکیده مقاله

چهارمین کنگره ملی گزارش های مورد بالینی



لطفاً فرم زیر با دقت تکمیل نموده و نویسنده اصلی را با (*) مشخص نمایید. تکمیل همه موارد خواسته شده الزامی و در صورت ناقص بودن از ارجاع مقاله شما به داوری معذوریم. (لطفا در قسمت کد مقاله چیزی نوشته نشود)

نام خانوادگی (فارسی):	نام (فارسی):
نام خانوادگی (انگلیسی):	نام (انگلیسی):
ایمیل:	کد ملی:
شغل:	رشته تحصیلی:
تلفن ثابت:	تلفن همراه:

محور مقاله:

- عفونی داخلی قلب و جراحی قلب اطفال طب اورژانس و مسمومیت زنان و مامایی روان پزشکی اورولوژی نورولوژی و نوروسرجری جراحی و بیهوشی دندان پزشکی پوست، گوش، حلق و بینی و چشم ارتوپدی پرستاری در تمام محورها علوم آزمایشگاهی داروسازی بالینی سایر

نشانی:

چکیده مقاله:

کد مقاله:

عنوان : (فونت B Nazanin 14)

نویسندگان : (فونت B Nazanin 12)

نویسنده اول و اصلی: وابستگی سازمان (رشته، نام گروه، نام دانشکده، نام دانشگاه، شهر، کشور) تلفن همراه و ایمیل نویسنده اصلی ثبت گردد.
 نویسنده دوم: وابستگی سازمان (رشته، نام گروه، نام دانشکده، نام دانشگاه، شهر، کشور)
 نویسنده سوم: وابستگی سازمان (رشته، نام گروه، نام دانشکده، نام دانشگاه، شهر، کشور)
 نویسنده چهارم: وابستگی سازمان (رشته، نام گروه، نام دانشکده، نام دانشگاه، شهر، کشور)
 نویسنده پنجم: وابستگی سازمان (رشته، نام گروه، نام دانشکده، نام دانشگاه، شهر، کشور)

مقدمه : (فونت B Nazanin 12)

هدف : (فونت B Nazanin 12)

معرفی بیمار : (فونت B Nazanin 12)

بحث و نتیجه گیری: (فونت B Nazanin 12)

کلید واژه ها : (فونت B Nazanin 12)