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(فارسی):نام(انگلیسی) : |  | نام خانوادگی(فارسی): نام خانوادگی(انگلیسی): |
| کد ملی:  |  | ایمیل:  |
| رشته تحصیلی:  |  | شغل:  |
| تلفن همراه:  |  | تلفن ثابت:  |
| محور مقاله: عفونی❑ داخلی ❑ قلب وجراحی قلب ❑ اطفال ❑ طب اورژانس و مسمومیت ❑ زنان و مامایی ❑ روان پزشکی❑ اورولوژی ❑ نورولوژی ونوروسرجری❑ جراحی و بیهوشی❑ دندان پزشکی❑ پوست، گوش، حلق و بینی و چشم❑ ارتوپدی ❑ پرستاری درتمام 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.نوسنده 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 (** |

چکیده مقالات به ایمیل کنگره ارسال گردد ccr.abzums@gmail.com