

فرم تعهد نامه



مرکز آموزشی و تحقیقاتی سراج سوختی آیت الله طالقانی اهواز

تاریخ :

واحد توسعه تحقیقات بالینی

بیمارستان طالقانی اهواز

ویژه استفاده کنندگان از خدمات واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان طالقانی

بدینوسیله اینجانب مجری و ارائه دهنده طرح / پایان نامه / مقاله با عنوان.....

.....

شماره طرح / کد کمیته اخلاق :

متعهد می گردم که بر اساس مفاد ارائه شده در آیین نامه ارزیابی واحد های توسعه تحقیقات بالینی بیمارستانهای آموزشی نسبت به انجام تعهدات ذیل در راستای طرح پژوهشی /پایان نامه / مقاله ارائه شده اقدام نمایم :

1- در گزارش نهایی طرح های تحقیقاتی پایان یافته در قسمت تقدیر و تشکر نام واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان طالقانی (مطابق با فرمت قید شده در سایت) درج شود .

2- در مقالات منتشر شده در مجلات علمی پژوهشی در قسمت تقدیر و تشکر نام واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان طالقانی (مطابق با فرمت قید شده در سایت) درج شود .

3- در گزارش نهایی پایان نامه ها در قسمت تقدیر و تشکر نام واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان طالقانی (مطابق با فرمت قید شده در سایت) درج شود .

نام و نام خانوادگی

امضاء