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