

بسمه تعالی

اینجانب نویسنده مسؤول دست نوشته با عنوان

تعهد می‌نمایم در صورت پذیرش این دستنوشته در مجله پژوهش در علوم توانبخشی، هزینه مربوط به انتشار را بر اساس آخرین راهنمای نویسندگان موجود در سایت مجله پرداخت نمایم.

نام و نام خانوادگی:

وابستگی سازمانی:

شماره تلفن تماس:

پست الکترونیکی:

تاریخ

امضاء