

لطفاً این فرم به صورت تکمیل شده به ارسال گردد. هرگونه تغییر نام یا ترتیب نام نویسندگان فقط در صورتی اعمال خواهد شد که فرم جدیدی تکمیل و به دبیرخانه مجله ارسال شده باشد.

| | | |
|--|--------------|-----------------------------|
| نام خانوادگی نویسنده: | نام نویسنده: | رشته تحصیلی: مرتبه علمی: |
| آدرس و تلفن تماس: تلفن همراه (الزامی): | | نشانی الکترونیکی: |
| نام و نام خانوادگی همکاران: | | |
| عنوان مقاله: | | نوع مقاله از نظر نویسندگان: |
| ارتباط مقاله از نظر موضوع هسته‌ای با اهداف مجله: | | |
| محل انجام تحقیق / پروژه: | | |
| تاریخ شروع تحقیق: | | تاریخ خاتمه تحقیق: |
| نام رئیس بخش / مرکز: | | |
| این مقاله به صورت فعلی و یا قسمتی از آن در جایی دیگر (سمینارها، کنفرانسها و ...) ارائه و یا چاپ شده است؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ نام کنفرانس / نام مجله‌ای را که مقاله در آن چاپ شده است ذکر نمائید و یک نسخه ارسال دارید: | | |
| آیا مقاله شما نتیجه طرحی تحقیقاتی است که محل انجام طرح (دانشگاه، مرکز پژوهشی و ...) مالکیت نتایج را بر عهده دارد: خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ کسب موافقت محل انجام طرح الزامی است. ملاحظات: | | |

اینجانب متعهد می‌شوم که کلیه مطالب نوشته شده در بالا را به درستی تکمیل نموده و مسئولیت هرگونه اشتباه در عدم صحت توضیحات داده شده را می‌پذیرم. در ضمن اختیار لازم در چارچوب آیین‌نامه تهیه و تدوین مقالات مجله علوم و فنون هسته‌ای را به مسئولین این مجله واگذار می‌نمایم.

الف) در صورتیکه مالکیت نتایج مقاله بر عهده نویسنده/نویسندگان است:

امضاء نویسنده/نویسندگان: تاریخ:

ب) در صورتیکه مالکیت نتایج بر عهده مرکز محل انجام کار است:

امضاء نویسنده/نویسندگان: تأیید رئیس بخش: تأیید رئیس مرکز:

تاریخ:

تاریخ:

تاریخ: