**نوع مقاله:** کمی/کیفی/ مروری

**عنوان مقاله :**

**عنوان مکرری (عنوان کوتاه ):**

**نویسنده اول :** نام و نام خانوادگی، (مرتبه علمی) ﮔﺮوه آموزشی ، داﻧﺸﻜﺪه ، مرکز تحقیقات ، دانشگاه علوم پزشکی ، شهر، ایران. ایمیل: کد ارکید (ORCID): امضاء :

**نویسنده دوم :** نام و نام خانوادگی، (مرتبه علمی) ﮔﺮوه آموزشی ، داﻧﺸﻜﺪه ، مرکز تحقیقات ، دانشگاه علوم پزشکی ، شهر، ایران. ایمیل: کد ارکید (ORCID): امضاء :

 **نویسنده مسئول :** نام و نام خانوادگی، (مرتبه علمی) ﮔﺮوه آموزشی ، داﻧﺸﻜﺪه ، مرکز تحقیقات ، دانشگاه علوم پزشکی ، شهر، ایران. تلفن ثابت و همراه **:** ایمیل: کد ارکید (ORCID): امضاء :

اينجانب متعهد ميگردم که اين مقاله برای هيچ مجله اي در ايران ارسال نگرديده و تاکنون نيز چاپ نشده است و تا زمان بررسی نهایی، مقاله را در مجله ی دیگری ارسال ننمایم.

امضاء :

نکات مهم:

**\*نویسنده مسئول باید در جلو اسم نویسنده مشخص شده باشد و تلفن ثابت و همراه ایشان نیز ذکر شود**

**\* اعلام کد ارکید (ORCID) برای نویسنده اول و مسئول الزامی می باشد.**

**\* شماره طرح(کد اخلاق) و نام سازمان تامین کننده بودجه طرح پژوهشی/پایان نامه که مقاله از آن مستخرج شده است، ذکر شود.**

**Types of Study Designs:**

**Title:**

**Running title:**

**First Author:**

**First Name & Last Name:** **:** Academic Rank, Department, School of Medicine, Research Center, University of Medical Sciences, City, Country.

Email:

**Second Author:** Academic Rank, Department, School of Medicine, Research Center, University of Medical Sciences, City, Country.

Email:

 **Third Author:** **:** Academic Rank, Department, School of Medicine, Research Center, University of Medical Sciences, City, Country.

Email: