**بسمه تعالي**

**فرم تعهدنامه**

اينجانب............................ با کدملی.......................................... با عنوان طرح پژوهشی/ پایان نامه / مقاله ..................................................................................................................................................................... متعهد مي‌گردم در صورت استفاده از خدمات مشاوره ای توسط کارشناسان پژوهش واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان رازی ، افیلیشن این واحد را در مقالات و یا در قسمت تشکر و قدردانی مقالات/پایان نامه/ طرح تحقیقاتی قید، همچنین نام و نام خانوادگی کارشناس پژوهش در صورت همکاری در لیست نویسندگان مقاله مورد نظر درج نمایم.

تاريخ تكميل فرم:‌ ...................................

آدرس ایمیل/شماره تلفن(ضروری): ....................................

نام و نام خانوادگي و امضاء مجری/ دانشجو...................................

نام و نام خانوادگي و امضاءاستاد راهنما/مجری ...................................

نام و نام خانوادگي و امضاءکارشناس پژوهش واحد توسعه تحقیقات بالینی...................................