



دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

فرم تعهد مولف

بدینوسیله اینجانب آقای / خانم عضو هیئت علمی شاغل در

دانشکده صاحب اثر تالیفی با عنوان:

موارد مندرج در این فرم را تایید مینمایم.

– اثر تحویل داده شده کاملاً اصل (Original) و بر اساس تجربیات، تحقیق و منبعث از نظرات شخصی اینجانب می باشد.

– مسئولیت صحت مطالب علمی اثر به طور تام و تمام بر عهده اینجانب می باشد.

– در صورت بروز هر گونه مسئله حقوقی از جمله عدم رعایت حق چاپ

(Copyright) و یا ادعای سرقت ادبی – علمی مسئولیت بر عهده شخص

اینجانب خواهد بود.

امضا مولف