

## فرم تعارض منافع نشریه علمی "پاتوبیولوژی مقایسه ای"

### Conflict of Interest

مطابق با فرم تعارض منافع ذیل، نگارنده(گان) مقاله اعلام می‌دارند که در رابطه با انتشار مقاله ارائه شده به‌طور کامل از اخلاق نشر، از جمله پرهیز از سرقت ادبی، سوءرفتار، جعل داده‌ها و یا ارسال و انتشار دوگانه، پرهیز نموده‌اند و منافی تجاری در این راستا وجود ندارد و نویسندگان در قبال ارائه اثر خود وجهی دریافت ننموده‌اند. ضروری است نویسنده مسئول از جانب سایر نویسندگان این فرم را امضا و تأیید نموده و اصالت محتوای آن را اعلام نماید. نویسنده مسئول همچنین اعلام می‌دارد که این اثر قبلاً در جای دیگری منتشر نشده و هم‌زمان به نشریه دیگری ارائه نگردیده است. همچنین کلیه حقوق استفاده از محتوا، جداول، تصاویر و ... به نشریه "پاتوبیولوژی مقایسه ای" محول گردیده است.

|   |                              |      |
|---|------------------------------|------|
| نام نویسنده مسئول:  | آدرس الکترونیکی:             |      |
| وابستگی سازمانی:  | تلفن:                        |      |
| عنوان مقاله:  |                              |      |
| آیا نویسندگان یا موسسه مربوطه وجهی از یک شخص ثالث (دولتی، تجاری، بنیاد خصوصی و غیره) برای هر بخشی از مقاله ارائه شده (شامل کمک‌های مالی، نظارت بر داده‌ها، طراحی مطالعه، آماده‌سازی اثر، تجزیه و تحلیل آماری و ...) دریافت نموده است؟ |                              |      |
| <input type="checkbox"/> بلی  | <input type="checkbox"/> خیر |      |
| آیا نویسندگان هرگونه اختراعی که در حال انجام، داوری و یا ثبت شده، مربوط به این اثر را در حال انجام دارند؟   |                              |      |
| <input type="checkbox"/> بلی  | <input type="checkbox"/> خیر |      |
| آیا طرق دسترسی دیگری وجود دارد که خوانندگان بتوانند که اطلاعات اضافی اثر مذکور را از نویسندگان مقاله دریافت نمایند؟   |                              |      |
| <input type="checkbox"/> بلی  | <input type="checkbox"/> خیر |      |
| آیا جنبه‌ای از این اثر مرتبط با حیوانات آزمایشی یا بیماری‌های خاص انسانی است که نیاز به اعلام و تأیید اخلاق نشر باشد؟   |                              |      |
| <input type="checkbox"/> بلی  | <input type="checkbox"/> خیر |      |
| نام نویسنده مسئول:  | تاریخ:                       | امضا |