



فرم گسی رپورت
اولین همایش بیماری‌های نوپدید (با محوریت COVID-19)

مشخصات نویسنده مسئول

نام خانوادگی (فارسی):	نام (فارسی):
نام خانوادگی (انگلیسی):	نام (انگلیسی):
ایمیل:	کد ملی:
شغل:	رشته تحصیلی:
تلفن ثابت:	تلفن همراه:
آدرس:	

چکیده مقاله:

کد مقاله: توسط دبیرخانه تعیین می‌گردد

عنوان (Title):

(فونت B Nazanin 14) (فونت Times New Roman 14)

نویسندگان (Authors):

مقدمه (Introduction):

(فونت B Nazanin 12) (فونت Times New Roman 12)

معرفی بیمار (Case report):

بحث و نتیجه‌گیری (Conclusion):

کلیدواژه‌ها (Key words):

