

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

مجلة الصحة والتنمية
إستمارة رقم: (.....)

إستمارة رصد وتجميع وتوثيق

الأبحاث والدراسات الطبية والصحية بولاية الجزيرة

ضمن برامجها الداعية للإهتمام بالبحوث والدراسات العلمية الصحية والطبية تهدف المجلة إلى إصدار كتاب يحوي ببلوجرافيا البحوث الصحية والطبية التي جري تنفيذها من قبل الباحثين وأعضاء هيئات التدريس بالجامعات السودانية ومنسوبي وزارة الصحة الولائية والبرامج والمؤسسات والمنظمات ذات الصلة بالصحة العامة وكان مكان الدراسة أو البحث يقع داخل الحدود الجغرافية لولاية الجزيرة. سوف يكون من المفيد استجابتكم في تعبئة هذه الاستمارة لما فيه المصلحة العلمية والعامة. (في حالة وجود أكثر من بحث يمكنكم تصوير الإستيبيان).

لكم خالص التقدير والاحترام

1/ عنوان البحث أو الدراسة

باللغة العربية :

باللغة الانجليزية :

2/ إسم الباحث الرئيس والباحثين المساعدين

الباحث الرئيس :

الوظيفة الحالية : المؤهل العلمي :

الباحثون المشاركون :

3/ تأريخ تنفيذ البحث : المدة التي استغرقها :

4/ مكان تنفيذ البحث: المحلية : المدينة/ القرية :

5/ المؤسسة / الجهة :

6/ هل تم نشر البحث (نعم/ لا) :

في حالة الإجابة بنعم أذكر إسم المجلة : العدد : التاريخ :

● تسلم الإستمارة بمكتب الإعلام بوزارة الصحة أو عبر البريد الالكتروني h.d.journal@mohgs.gov.sd

● تلفون : 0511843546 - 0912935643 - 0912275877 ● فاكس: 0511852249

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

مجلة الصحة والتنمية
إستمارة رقم: (_____)

إستمارة رصد وتجميع وتوثيق

الأبحاث والدراسات الطبية والصحية بولاية الجزيرة

ضمن برامجها الداعية للإهتمام بالبحوث والدراسات العلمية الصحية والطبية تهدف المجلة إلى إصدار كتاب يحوي ببلوجرافيا البحوث الصحية والطبية التي جري تنفيذها من قبل الباحثين وأعضاء هيئات التدريس بالجامعات السودانية ومنسوبي وزارة الصحة الولائية والبرامج والمؤسسات والمنظمات ذات الصلة بالصحة العامة وكان مكان الدراسة أو البحث يقع داخل الحدود الجغرافية لولاية الجزيرة. سوف يكون من المفيد استجابتكم في تعبئة هذه الاستمارة لما فيه المصلحة العلمية والعامة. (في حالة وجود أكثر من بحث يمكنكم تصوير الإستهبان).

لكم خالص التقدير والاحترام

1/ عنوان البحث أو الدراسة

باللغة العربية :

باللغة الانجليزية :

2/ إسم الباحث الرئيس والباحثين المساعدين

الباحث الرئيس :

الوظيفة الحالية : المؤهل العلمي :

الباحثون المشاركون :

3/ تاريخ تنفيذ البحث : المدة التي استغرقها :

4/ مكان تنفيذ البحث: المحلية : المدينة/ القرية :

5/ المؤسسة / الجهة :

6/ هل تم نشر البحث (نعم/ لا) :

في حالة الإجابة بنعم أذكر إسم المجلة : العدد : التاريخ :

● تسلم الإستمارة بمكتب الإعلام بوزارة الصحة أو عبر البريد الإلكتروني h.d.journal@mohgs.gov.sd

● تلفون : 0511843546 - 0912935643 - 0912275877 ● فاكس: 0511852249