

بسمه تعالی

اشتراک فصلنامه

شرایط اشتراک

۱. تکمیل برگه تقاضای اشتراک و ارسال آن به آدرس: تهران، خیابان ولی عصر (عج)، بالاتر از ظفر، نبش خیابان شهید بابک بهرامی، پلاک ۱، دانشکده مدیریت و اطلاع‌رسانی پزشکی، دفتر مجله مدیریت سلامت. کدپستی: ۱۹۶۸۶۴۳۵۱۳
 تلفن: ۰۲۱-۸۸۸۸۳۳۳۴، تلفکس: ۰۲۱-۸۸۷۸۸۸۲۷
 Email: hmj@iums.ac.ir
۲. ارسال فیش بانکی حق اشتراک به حساب شماره ۴۵۰۱۴، بانک رفاه کارگران (کد ۱۶۴) شعبه دانشگاه علوم پزشکی ایران، به نام دانشگاه علوم پزشکی ایران، معاونت پژوهشی

بهای اشتراک سالانه	بهای تک شماره
- دانشجویان علوم پزشکی ۳۵۰۰ تومان	- دانشجویان علوم پزشکی ۵۰۰ تومان
- اعضای هیأت علمی و مراکز دولتی ۴۰۰۰ تومان	- اعضای هیأت علمی و مراکز دولتی ۵۵۰ تومان
- مؤسسات، کتابخانه‌ها و افراد آزاد ۵۰۰۰ تومان	- مؤسسات، کتابخانه‌ها و افراد آزاد ۶۰۰ تومان

برگه تقاضای اشتراک فصلنامه

اینجانب دانشجوی (با ذکر مقطع تحصیلی) / عضو هیأت علمی دانشگاه
 تقاضای اشتراک فصلنامه «مدیریت سلامت» به مدت یک سال از شماره تا شماره را دارم.
 نشانی:
 تلفن، نمابر، پیام‌نگار:

Order Form

I want to subscribe to journal of Health Administration

Bring my twice a-years (2 issues) subscription with the issue No

☐ New ☐ Renewal

Name Education level

Address Dept City

Country Zip/pc Tel. No

2008 subscription rates: single copy: 5500 RIS.

Domestic ☐ 4000 RIS International ☐ 12\$ plus Postal expense

Data Signature

Note: Please enclose the bank receipt with the order form.