

اشتراک فصلنامه

شرایط اشتراک

۱. تکمیل برگه تقاضای اشتراک و ارسال آن به آدرس: تهران، خیابان ولی عصر(عج)، خیابان شهید رشید یاسمی، روبروی بیمارستان خاتم الانبیاء(ص)، پلاک ۶، دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی، دفتر مجله، کدپستی: ۱۹۹۶۷۱۳۸۸۸

Email: jha@tums.ac.ir

تلفن و دورنگار: ۰۲۱-۸۸۷۹۴۳۰۰

۲. ارسال فیش بانکی حق اشتراک به حساب شماره ۴۵۰۱۴۹۰، بانک رفاه کارگران (کد۱۶۴) شعبه دانشگاه علوم پزشکی تهران، به نام دانشگاه علوم پزشکی تهران، معاونت پژوهشی

بهای اشتراک سالانه	بهای تک شماره
- دانشجویان علوم پزشکی ۵۵۰۰ تومان	- دانشجویان علوم پزشکی ۱۵۰۰ تومان
- اعضای هیأت علمی و مراکز دولتی ۶۵۰۰ تومان	- اعضای هیأت علمی و مراکز دولتی ۱۷۰۰ تومان
- مؤسسات، کتابخانه ها و افراد آزاد ۷۵۰۰ تومان	- مؤسسات، کتابخانه ها و افراد آزاد ۲۰۰۰ 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.

به نشانی:

تلفن، نمابر، پیام نگار: