

## Қазақстан медицина және фармацевтика журналы

Қолжазбаның негізгі авторы барлық авторлардың атынан мүдде қақтығысы жариялау жөніндегі арызды толтырып, оған қол қоюы керек. Ал мүдде қақтығысы орын алмаған жағдайда осы фактіні де көрсетуі тиіс

### МҮДДЕЛЕР ҚАҚТЫҒЫСЫН ЖАРИЯЛАУ ФОРМАСЫ

Тақырыбы: \_\_\_\_\_

Авторы(лары): \_\_\_\_\_

Негізгі автор: \_\_\_\_\_

«Қазақстан медицина және фармацевтика журналы» журналының саясаты ұсынылған қолжазбада келесі пункттерде қарастырылған жағдайлар болса, оны негізгі автор (барлық авторлардың атынан) осы арызда көрсетуін талап етеді: 1) өнімінің аты материалда аталатын компаниялардың қаржылық мүддесі мен олармен арадағы келісім; 2) бәсекелес компаниялармен келісім жөніндегі кез-келген қаржылық мүдделер; 3) қолжазбаны жазғаны үшін автор(лар)ға кез-келген қаржы көзінен ақы төлеу; 4) атқарылған жұмысқа басқаша көзқараспен қарауға әкелетін кез-келген тікелей, жанама және басқа да жағдайдағы қаржылық байланыстар – соның ішінде жекелеген автор(лар) немесе ұйымның бөлімін не тұтастай бір ұйымды қаржыландыру; 5) жеке бас байланысы; 6) академиялық бәсекелестік.

Егер де қолжазба басылып шығатын болса, онда бұл ақпарат мәтіннен кейін, қолданылған әдебиеттер тізімінің алдында ұсынылады.

Сіздің мақалаңыз қабылданғаннан кейін осы форманы журнал сайтына тіркеуіңіз керек  
Редакцияның мекен-жайы: Әл-Фараби алаңы 1/1, Шымкент қ., Қазақстан

### I. Мүдделер конфликтісі арызы

#### ТИПТІК АРЫЗ

Менің [компанияның аты] мекемесінде материалдарым бар\*, [өнімді] шығарушылар - [аты]. Мен қазіргі таңда осы компания қаржыландыратын зерттеу жұмысын жүргізіп жатырмын.

\*Сәйкес мүдде конфликтісі анықталған материалды көрсетуіңізді сұраймыз.

Менің арызым келесі авторлардың атынан:

Аты-жөні:

Қолы:

Толтырған күні:

II. Біздің осы жұмысты орындауға үстіртін қарау сұрағы туындайтындай жағдайға қатысымыз болған жоқ.

Аты-жөні:

Қолы:

Толтырған күні: