

# כתב עת לפיזיותרפיה

תאריך: \_\_\_\_\_

## הצהרה על ניגוד / אי ניגוד אינטרסים

שם המאמר: \_\_\_\_\_

הצהרה על יחסים מסחריים / עסקיים / כלכליים במהלך 12 החודשים הקודמים לחתימה על טופס זה ועד לפרסום המאמר:

א. ברצוננו להצהיר כי לא היו לנו או לבני משפחתנו (הורים, אחים או ילדים) קשר מסחרי / עסקי / כלכלי לנושא המאמר שלעיל.

ב. ברצוננו להצהיר שיש לנו או לבני משפחתנו (הורים, אחים או ילדים) קשר מסחרי / עסקי / כלכלי לנושא המאמר שלעיל.

שם המחבר (על כל המחברים לחתום)	חתימה	נא הקף בעיגול בהתאם למצוין לעיל	אם סימנת ב' נא ציין את סוג הקשר
		א / ב	
		א / ב	
		א / ב	
		א / ב	
		א / ב	
		א / ב	
		א / ב	

באם קיימים קשרים מסחריים, אנא ציין בתקצירי המאמר (בעברית ובאנגלית) את הקשר המסחרי / העסקי / הכלכלי ואת סוגו.

את הטופס החתום יש לשלוח לפקס מספר: 03-6888107

או למייל [info@ipts.org.il](mailto:info@ipts.org.il)