



# ΚΥΠΡΙΑΚΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΧΡΟΝΙΚΑ

## Συνοδευτικό Δελτίο Υποβολής Εργασίας

Παρακαλώ, συμπληρώστε πλήρως όλα τα σημεία του δελτίου και επισυνάψτε το μαζί με την εργασία σας κατά την υποβολή της στην Συντακτική Επιτροπή του περιοδικού.

### Διεύθυνση Αλληλογραφίας ΠΑΣΥΝΜ

Συντακτική Επιτροπή  
Κυπριακά Νοσηλευτικά Χρονικά  
Ταγματάρχου Πουλίου, 1 Διαμ. 101, 1101 Λευκωσία,  
Τ.Θ. 24015 Κύπρος  
Τηλ : + 357 22 771994  
Φαξ : +357 22 771989  
Email: [cy.n.a@cytanet.com.cy](mailto:cy.n.a@cytanet.com.cy)  
<http://www.cyna.org>

### Είδος Δημοσίευσης

Παρακαλώ, σημειώστε με X στο ανάλογο τετράγωνο:

Ερευνητική εργασία	<input type="checkbox"/>	Βιβλιογραφική ανασκόπηση	<input type="checkbox"/>	Περιστασιακή μελέτη	<input type="checkbox"/>
Επίκαιρο θέμα	<input type="checkbox"/>	Επιστολή προς τη Σύntαξη	<input type="checkbox"/>	Νομοθεσία	<input type="checkbox"/>
Ανταπόκριση	<input type="checkbox"/>	Ανακοίνωση	<input type="checkbox"/>	Ειδικό άρθρο	<input type="checkbox"/>

Άλλο (Παρακαλώ, δηλώστε) \_\_\_\_\_

Ατομική Δημοσίευση

Ομαδική Δημοσίευση

### Τίτλος Δημοσίευσης

\_\_\_\_\_

### Υπεύθυνος Συγγραφέας Αλληλογραφίας

Όνοματεπώνυμο \_\_\_\_\_

Διεύθυνση \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο \_\_\_\_\_

Φαξ \_\_\_\_\_

T. K \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Σε περίπτωση ομαδικής εργασίας παρακαλώ καταχωρήστε το ονοματεπώνυμο των συγγραφέων, το χώρο εργασίας τους, τη θέση και τα ακαδημαϊκά τους προσόντα

A/A	Όνοματεπώνυμο	Χώρος εργασίας	Θέση / Τίτλος	Ακαδημαϊκά προσόντα
1				
2				
3				
4				
5				

**Παρακαλώ, επιβεβαιώστε την πληρότητα της υποβολής σας, σημειώνοντας με X όλα τα πιο κάτω σημεία**

- Τίτλος εργασίας
- Πλήρη στοιχεία συγγραφέα/συγγραφέων (Επαγγελματικός τίτλος, Ακαδημαϊκά προσόντα, Χώρος εργασίας)
- Περίληψεις στην Ελληνική και Αγγλική γλώσσα (150-200 λέξεις εκάστη)
- Γραμμένη στην Ελληνική/Αγγλική γλώσσα με όριο λέξεων 2000 - 4000
- Δομή εργασίας (εισαγωγή, κυρίως θέμα, επίλογος/συμπέρασμα)
- Βιβλιογραφικές παραπομπές με το σύστημα Harvard
- Ηλεκτρονική μορφή της εργασίας

### **Υπεύθυνη Δήλωση (Παρακαλώ επιλέξτε)**

Η εργασία αποτελεί πνευματική ιδιοκτησία του συγγραφέα / των συγγραφέων και δεν έχει δημοσιευτεί σε κανένα άλλο περιοδικό ή ενημερωτικό δελτίο. Η αναδημοσίευση προϋποθέτει ενυπόγραφη συγκατάθεση της πρωταρχικής πηγής.

Το κείμενο της παρούσας εργασίας δεν έχει δημοσιευτεί σε άλλο περιοδικό αυτούσιο. Ωστόσο, έχουν δημοσιευτεί είτε αποσπάσματα, είτε αποτελέσματα της ίδια έρευνας/μελέτης, από την οποία προέρχεται και η παρούσα εργασία.

Σε περίπτωση προηγούμενης δημοσίευσης, παρακαλώ δηλώστε την πηγή \_\_\_\_\_

**Ο/Οι συγγραφέας/συγγραφείς συμφωνούν με το περιεχόμενο της εργασίας και την υποβολή της για δημοσίευση στο περιοδικό του ΠΑΣΥΝΜ, Κυπριακά Νοσηλευτικά Χρονικά ή/και στην ιστοσελίδα του ΠΑΣΥΝΜ.**

Ημερομηνία αποστολής \_\_\_\_\_

Υπογραφή Υπευθύνου \_\_\_\_\_

---

#### **ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΡΧΕΙΟΥ**

Αριθμός Φακέλου: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία Αρχαιοθέτησης: \_\_\_\_\_ Κωδικός Αριθμός Δημοσίευσης: \_\_\_\_\_