

PRZEGLĄD EPIDEMIOLOGICZNY – formularz recenzji

Data zaproszenia do recenzji: Data przyjęcia zaproszenia: Data wysłania recenzji:

TYTUŁ ARTYKUŁU:

TYP ARTYKUŁU ☐ Oryginalny ☐ Przeglądowy ☐ Doniesienie

WARTOŚĆ NAUKOWA ☐ Wysoka ☐ Przeciętna ☐ Niska

Lp.	Pytanie	Tak	Nie	Patrz komentarz
1.	Czy praca stanowi nowy i oryginalny przyczynek do istniejącego stanu wiedzy?	☐	☐	☐
2.	Czy może Pani/Pan zasugerować jakieś skróty, skreślenia lub uzupełnienia w tekście?	☐	☐	☐
3.	Czy terminologia medyczna użyta w wersjach angielskiej i polskiej tekstu pracy jest poprawna?	☐	☐	☐
4.	Czy piśmiennictwo jest adekwatne do tematu pracy?	☐	☐	☐
5.	Czy wszystkie ryciny i tabele są niezbędne?	☐	☐	☐
6.	Czy interpretacje i wnioski są uzasadnione wynikami badań?	☐	☐	☐
7.	Czy streszczenia wystarczająco informują o treści pracy?	☐	☐	☐

8. Poufne uwagi do redakcji (niewidoczne dla autora):

9. Informacja dla Autorów:

10. Załącz plik

WNIOSEK RECENZENTA

- ☐ Praca może być opublikowana w obecnej formie
- ☐ Praca może być opublikowana z małymi poprawkami
- ☐ Należy rozważyć dużą rewizję
- ☐ Praca nie może być opublikowana