|  |
| --- |
| Uprzejmie prosimy o recenzję artykułu, który został złożony w Redakcji naszego czasopisma.Proszę o wypełnienie formularza zgodnie z wszystkimi przedstawionymi kryteriami.Jeśli nie będzie możliwe dokonanie przez Panią/ Pana recenzji w ciągu **trzech tygodni**, uprzejmie prosimy o odesłanie tekstu na adres e-mail: *sztuka.leczenia@uj.edu.pl*Z wyrazami szacunku *Sekretarz Redakcji* |
| ***Formularz Recenzji Artykułu*****Tytuł artykułu:** „***”*** ***Prosimy wstawić znak X w odpowiedniej kolumnie*** |
|  | **Typ artykułu** | Poglądowy | Przeglądowy  | Raport z badań  | Studium przypadku |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **l.p.** | **Ocena** | zdecydowanie niewystarczające | niewystarczające | wystarczające | zdecydowanie wystarczające | nie dotyczy | brak |
| 1 | Zgodność tytułu z treścią artykułu |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Sformułowanie celui problemów badawczych/hipotez. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Spójność wywodu |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Poprawność metodologiczna i statystyczna. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Opis grupy badanej, planu i przebiegu badań |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Poprawność analizy. |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Prezentacja wyników badań. |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Dyskusja wyników. |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Wnioski |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Nowatorstwo przedstawionych twierdzeń. |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Zgodność z wymogami formalnymi |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Zrozumiałość abstraktu. |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Bibliografia |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Prosimy wstawić znak X w odpowiednim wierszu*** |
| **Ocena końcowa**  |
| Przyjąć bez poprawek. |  |
| Publikacja po drobnych poprawkach, bez konieczności ponownej recenzji. |  |
| Przyjąć po wprowadzeniu zasadniczych zmian, konieczna jest ponowna recenzja. |  |
| Nie przyjąć artykułu. |  |
| Inne  |  |
| **Uzasadnienie - Uwagi Recenzenta** |
|  |
| Data Podpis Recenzenta |
| Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego nazwiska na liście recenzentów Sztuki Leczenia za rok 2019 Podpis Recenzenta  |