



**REVISTA DE NEUROLOGIE ȘI PSIHIATRIE A
COPILULUI ȘI ADOLESCENTULUI DIN ROMÂNIA
FORMULAR INFORMAȚII RECENZENT**

1. Informații personale recenzent / referent

Numele recenzentului / referentului	
Specializare	
Domeniul științific de interes	
Titlul	
Instituție	
Adresa	
E-mail	
Telefon	

2. Câte articole puteți revizui într-o lună ?

Vă rugăm bifați cu "X" în coloana potrivită

Pot revizui 1 articol pe lună	
Pot revizui mai multe articole pe lună	