

PRZEGLĄD DERMATOLOGICZNY

FORMULARZ RECENZYJNY

| |
|--|
| |
|--|

Prosimy o wyrażenie opinii, wstawiając znak X w skali od 0 do 5 (5 – ocena najwyższa)

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Dotyczy wszystkich prac | | | | | | |
| Czy tematyka jest aktualna? | | | | | | |
| Czy cel pracy jest jasny? | | | | | | |
| Czy tytuł odpowiada treści pracy? | | | | | | |
| Czy podział pracy jest odpowiedni? | | | | | | |
| Czy literatura jest cytowana poprawnie? | | | | | | |
| Dotyczy prac oryginalnych | | | | | | |
| Czy cel pracy odpowiada tematowi? | | | | | | |
| Czy opis materiału i metod jest poprawny? | | | | | | |
| Czy opracowanie statystyczne jest prawidłowe? | | | | | | |
| Czy wyniki stanowią postęp? | | | | | | |
| Czy interpretacja wyników jest właściwa? | | | | | | |
| Czy omówienie i dyskusja są jasne i wyczerpujące? | | | | | | |
| Dotyczy prac poglądowych | | | | | | |
| Czy praca prezentuje nowoczesny poziom wiedzy? | | | | | | |
| Czy praca prezentuje wysoki poziom dydaktyczny? | | | | | | |
| Dotyczy prac kazuistycznych | | | | | | |
| Czy prezentowany przypadek jest rzadki? | | | | | | |
| Czy przedstawiona diagnostyka jest właściwa? | | | | | | |
| Czy leczenie odpowiada najnowszym doniesieniom? | | | | | | |
| Czy praca ma dużą wartość dydaktyczną? | | | | | | |

Ocena końcowa

| | |
|--|--|
| Akceptuję bez zmian | |
| Do publikacji po naniesieniu poprawek | |
| Nie nadaje się do publikacji (uzasadnienie na odwrocie formularza) | |

.....

.....dnia20... r.

.....
(podpis i pieczęć)

PRZEGLĄD DERMATOLOGICZNY
UWAGI SZCZEGÓŁOWE/ UZASADNIENIE OCENY NEGATYWNEJ

.....

podpis i pieczęć

.....dnia.....20... r.

.....