

Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Tıp Dergisi

TELİF HAKKI DEVİR FORMU VE ÇIKAR ÇATIŞMASI BİLDİRİMİ

Yazının Başlığı:

Biz, aşağıda adı, soyadı ve imzaları bulunan yazarlar; **Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Tıp Dergisi**'nde yayınlanması isteği ile gönderdiğimiz, yukarıda başlığı bildirilen yazımızın ve yazımıza kaynak olan çalışmamızın; araştırma ve yayın etiğine uygun olarak hazırlandığını; başka yerde yayınlanmadığını, yayınlanmak veya değerlendirilmek üzere başka bir yere gönderilmediğini (bilimsel toplantılarda sunulmuş olması dışında); yazının son halini okuduğumuzu ve uygun bulduğumuzu; yayınlanacak yazı ile ilgili telif haklarını **Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Tıp Dergisi**'ne devrettiğimizi, (varsa; çalışmanın ve/veya yazının gerçekleştirilmesi için sağlanan fonun kaynağını ve araştırmacıların çalışmanın katılımcılarına olan bağlantılarını aşağıda açıkladığımızı) bildirir ve onaylarız.

Yazar Adı, Soyadı

ORCID ID

Tarih ve İmza

1:.....
2:.....
3:.....
4:.....
5:.....
6:.....
7:.....
8:.....

Açıklamalar:

İletişim kurulacak yazar:

Adı, Soyadı: Telefon:

Adres: Faks:

Tarih: E-posta:

ÇIKAR ÇATIŞMASI BİLDİRİMİ

Makalem(iz)de belirtilen materyaller ile ilgili herhangi bir mali kuruluş ile çıkar çatışması olmadığını onaylıyorum.

Sorumlu yazar (tüm yazarlar adına)

Tarih

İmza

Çıkar çatışması olması durumunda Şirket ünvanı ile yazar ilişkilerini açıklayınız.

YAYINCI: KARE YAYINCILIK

Adres: Altaycesme Mah. Engin Sok. No: 3/20, 34823 Maltepe, İstanbul

Telefon: 90 216 550 61 11 Faks: 90 216 550 61 12 e-posta: kare@kareyayincilik.com