GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ DERGİSİ
GUMUSHANE UNIVERSITY
JOURNAL OF HEALTH SCIENCE

**GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ DERGİSİ EDİTÖRLÜĞÜ'NE,**

Derginize göndermiş olduğum '……... ……...' başlıklı makalemin daha önce herhangi bir yerde yayınlanmadığı, yayınlanmak üzere kabul edilmediği ve halen başka bir yerde yayınlanmak üzere değerlendirilme aşamasında olmadığını açıkça bildiririm. Makalemin yayına kabul edilmesi durumunda ise bütün yayın haklarına, **Gümüşhane Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi**'nin sahip olduğunu kabul ederim. ...../...../…...

Sorumlu Yazar Adı Soyadı:

Adres :
İmza :

Bu Çalışma: □ Araştırma / □ Tez Araştırma/ □ Derleme/ □ Olgu sunumu niteliğindedir.

| Tüm Yazar/ların Adı Soyadı | Uzmanlık Alanı | Kurum Bilgisi | Bölümü | e-mail | İmzası |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |