SBÜHD

Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hemşirelik Dergisi

**MAKALE GERİ ÇEKME FORMU**

 **Tarih:**

|  |
| --- |
| **Makalenin ID Numarası ve Başlığı:** |

|  |
| --- |
| **Makaleyi Geri Çekme Gerekçesi:** |

|  |
| --- |
| **Sorumlu Yazarın Adı Soyadı:****İmzası:** |

…………………………………………………………………………………………………..

(Bu kısım Editör Kurulu tarafından doldurulacaktır)

**Editör Kurulunun Görüşü:**

**Tarih:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Editör Yardımcısı**  | **Editör Yardımcısı**  | **Editör** |