



AĞRI TIP FAKÜLTESİ DERGİSİ

AĞRI TIP FAKÜLTESİ DERGİSİ TELİF HAKKI DEVİR FORMU

Sayın Editör;

Yayınlanması için değerlendirmeye gönderdiğimiz:

.....

başlıklı makalenin yazar(lar)ı olarak yazının her türlü yayın haklarının **Ağrı Tıp Fakültesi Dergisi**'ne ait olduğunu, derginizin sayfasında belirtilen yazım ve yayın kurallarına uygun olarak hazırlandığını, makalenin orijinal ve daha önce yurt içinde veya yurt dışında Türkçe veya yabancı bir dilde herhangi bir yerde yayınlanmadığını veya yayınlanmak üzere herhangi bir yerde değerlendirme aşamasında olmadığını, bilimsel ve etik sorumluluğunun tarafımıza ait olduğunu, klinik çalışmalar ve hayvan deneyleri için gerekli izin ve etik kurul onaylarının alındığını, tüm yazarların çalışmadan haberdar olduklarını ve yazarların sorumluluklarını kabul ettiklerini makalenin yazarları olarak beyan ederiz.

Yazar(lar)

Tarih

İmza

- | | | |
|----------|-------|-------|
| 1) ..... | ..... | ..... |
| 2) ..... | ..... | ..... |
| 3) ..... | ..... | ..... |
| 4) ..... | ..... | ..... |
| 5) ..... | ..... | ..... |
| 6) ..... | ..... | ..... |
| 7) ..... | ..... | ..... |
| 8) ..... | ..... | ..... |

Not: Yazarlar makalede belirtilen sırayla imzalamalı ve sorumlu yazar parantez içerisinde belirtilmelidir.