

 **Unika Sağlık Bilimleri Dergisi**

*Unika Journal of Health Sciences*

**ISSN: 2757-6817**

https://dergipark.org.tr/tr/pub/unikasaglik

ÇIKAR ÇATIŞMASI BEYAN FORMU

Sayın Editör, “…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..”

başlıklı makalemiz ile ilgili herhangi bir kurum, kuruluş, kişi ile mali çıkar çatışması yoktur ve yazarlar arasında çıkar çatışması bulunmamaktadır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yazar Adı Soyadı (Author Name Surname) | Tarih (Date) | İmza (Signature) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Tüm yazarlar için ıslak imzalı olmadır****.*

Çıkar çatışması var ise, aşağıdaki alana çıkar çatışmasının kapsamını açıklayınız.

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

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