# BİNGÖL ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK DERGİSİ

ÇIKAR ÇATIŞMASI BEYAN FORMU

(CONFLICT OF INTEREST DECLARATION FORM)

Sayın Editör,

“…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..” isimli 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 imzalamalıdır.*