**Arel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi**

**TELİF HAKKI DEVİR FORMU**

Aşağıda imzaları olan yazarlar olarak,

“……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………..….” başlıklı makalenin *Arel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi*’nde yayınlanmasını istiyoru(z).

1. Sunulan makale yazar(lar)ın orijinal çalışması olduğunu ve intihal yapmadığımı(zı), makalenin etik kurallara uygun olarak hazırlandığını, yazarların bu çalışmaya bireysel olarak katılmış olduklarını ve bu çalışma için her türlü sorumluluğu aldığımı(zı), makalenin son halini gördüğümü ve onayladığımı(zı).
2. Makalede bulunan metnin, şekillerin ve tabloların veya resimlerin diğer şahıslara ait olan Telif Haklarını ihlal etmediğimi kabul ve taahhüt ederim(z).
3. Aşağıda imzaları bulunan yazar(lar) olarak, Arel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi yazara(yazarlara) bilgiler bölümündeki tüm koşulları kabul ettiğimi(zi) ve yayınlanmak üzere gönderdiğimiz makalenin orijinal bir çalışma olduğunu, herhangi bir başka dergiye yayınlanmak üzere gönderilmediğini; daha önce yayınlanmadığını (eğer tümü ya da bir bölümü yayınlandıysa, yukarıda adı geçen dergide yayınlanabilmesi için gerekli iznin alındığını) ve orijinal Telif Hakkı Devir Formu ile birlikte Arel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi’ne gönderildiğinin garanti edildiğini ve makalenin yazar(lar)ı olarak telif hakkı dışında kalan patent vb. tüm tescil edilmiş haklarının, yazar(lar)ın gelecekteki kitaplar ve dersler gibi çalışmalarında, makalenin tümü ya da bir bölümünü ücret ödemeksizin kullanma hakkının ve parayla satmamak koşulu ile kendi amaçları için çoğaltma hakkının *Arel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi*’ne devredildiğini onaylarım(z).

*(Bu form tüm yazar(lar) tarafından imzalanmalı)*

**Adı Soyadı Kurumu Tarih İmza**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**

**-**