**Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi**

**YAZAR KATKI FORMU ve FİNANSAL DESTEK BEYAN FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Yazı başlığı/ Manuscript title |  |
| Yazarlar/ Authors |  |

*Makalenizdeki tüm yazarların katkılarını belirtilen şekilde doldurunuz.*

*Her yazarın en az 1 bölümde katkısının olması gerekmektedir. Bir yazarın birden fazla katkısı olabilir.*

*Yazar İsimlerini İsim ve Soyisim Başharfleri (A.B., C.D., E.F. gibi) olarak yazınız.*

*Bu Formu hem imzalayıp pdf dosyası olarak hem de Word dosyası halinde 2 şekilde sisteme yükleyiniz*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KATKILAR****CONTRIBUTIONS** | **AÇIKLAMA** | **KATKIDA BULUNAN YAZARLAR/ CONTRIBUTING AUTHORS** |
| Konsept/ *Concept* | Araştırma hipotezini veya fikrini oluşturmak |  |
| Literatür Tarama / *Literature Review* | Literatür taranmasında sorumluluk almak |  |
| Tasarım / *Design* | Sonuçlara ulaşılmasını sağlayacak yöntemi tasarlamak, planlamak |  |
| Veri toplama / *Data acquisition* | Deneylerin yapılması, biyolojik materyallerin toplanması, verilerin düzenlenmesi ve raporlanması |  |
| Analiz ve yorum / *Analysis and interpretation* | Verilerin değerlendirilmesi ve sonuçlandırılmasında sorumluluk almak |  |
| Makale yazımı/ *Writing manuscript* | Makalenin tamamının ya da bölümlerinin yazılmasında sorumluluk almak |  |
| Eleştirel inceleme/ *Critical revision of manuscript* | Makalenin teslim edilmesinden önce bilimsel anlamda çalışmayı yeniden değerlendirmek |  |

**Finansal Destek / Financial support**

Çalışma için Herhangi bir Kurumdan Destek Alındı ise belirtiniz (BAP,TÜBİTAK,..) (Destek alınmış ise proje numarasını yazınız) ............................

**Sorumlu Yazar/Corresponding Author**:……………………………………

**Tarih/date:** ……………………………………………………………………………….…

**İmza/signature:** ………………………………………..……………………………..…