

YAYIN TELİF HAKKI FORMU

Yazının Başlığı:
.....
.....
.....

Biz, aşağıda adı, soyadı ve imzaları bulunan yazarlar; “**Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi**” nde yayınlanması isteği ile gönderdiğimiz, yukarıda başlığı bildirilen yazımızın ve yazımıza kaynak olan çalışmamızın; araştırma ve yayın etiğine uygun olarak hazırlandığını; başka yerde yayınlanmadığını, yayınlanmak veya değerlendirilmek üzere başka bir yere gönderilmediğini (bilimsel toplantılarda sunulmuş olması dışında); yazının son halini okuduğumuzu ve uygun bulduğumuzu; yayınlanacak yazı ile ilgili telif haklarını “**Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Dergisi**” ne devrettiğimizi, (varsa; çalışmanın ve/veya yazının gerçekleştirilmesi için sağlanan fonun kaynağını ve araştırmacıların çalışmanın katılımcılarına olan bağlantılarını aşağıda açıkladığımızı) bildirir ve onaylarız.

| Yazar Adı, Soyadı | Tarih | İmza |
|--------------------------|--------------|-------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |

Açıklamalar;

İletişim kurulacak yazarın;

Telefon:

Adı, Soyadı:

Faks:

Adres:

e-posta: