



Haseki Tıp Bülteni

The Medical Bulletin of Haseki
Training and Research Hospital

Sağlık Bakanlığı Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Haseki Tıp Bülteni Sekreterliği
Adnan Adıvar Caddesi 34906 Haseki-Aksaray-Istanbul-Türkiye
Tel.: +90 212 529 44 00/1874 Faks: +90 212 529 44 53
İnternet Sayfası: www.hasekidergisi.com - E-posta: hasekidergisi@gmail.com

Telif Hakkı Devri Formu

...../...../20...

Yazarların Adı :

Kayıt Numarası :

Makale Başlığı :

Biz aşağıda imzaları bulunanlar; bu çalışmanın planlanması, yürütülmesi, verilen analiz ve yorumlanması ve taslak metnin yazılması ile ilgili tüm sorumluluğu aldığımızı; yazının yayınlanmak üzere derginize gönderilen halini okuduğumuzu onaylarız. Bu makalede yazar olarak yer alan tüm isimler çalışmanın tasarlanması ve projelendirilmesi; hastaların veya çalışma materyalinin toplanması; yöntem, teknik veya hizmet desteği verilmesi, verilerin elde edilmesi, analizi ve/veya değerlendirilmesi, istatistik yöntemin seçimi, uygulanması ve yorumlanması, makale taslağının hazırlanması veya makaleye önemli bir entelektüel katkı sağlayan kritik bir düzeltme yapılması şeklinde katkıda bulunmuşlardır.

İnsan çalışmaları için çalışmaya katılan tüm gönüllülerin yazılı bilgilendirilmiş onam formları alınmıştır. Çalışmaya başlamadan önce Yerel Etik Komite'nin onayı alınmıştır.

Makalemin hakemler kurulu onayı ile Haseki Tıp Bülteni'nde yer alması koşuluyla, tüm haklarını Haseki Tıp Bülteni'ne devretmiş olacağımı kabul ve taahhüt ederim.

Bununla birlikte yazarların aşağıdaki hakları saklıdır.

- 1- Telif hakkı dışında kalan patent v.b. bütün tescil edilmiş olan haklar.
- 2- Yazarın gelecekteki kitaplar ve dersler gibi çalışmalarında makalenin tümü ya da bir bölümünü ücretsiz kullanmak hakkı.
- 3- Makaleyi satmamak koşuluyla kendi amaçları için çoğaltma hakkı.

Bütün yazarlar tarafından imzalanmak üzere:

Ad - Soyad	İmza	Tarih
Ad - Soyad	İmza	Tarih
Ad - Soyad	İmza	Tarih
Ad - Soyad	İmza	Tarih
Ad - Soyad	İmza	Tarih
Ad - Soyad	İmza	Tarih
Ad - Soyad	İmza	Tarih
Ad - Soyad	İmza	Tarih

Yazışma Adresi:
.....

Telefon:..... Faks:.....E-posta:.....

Makalenizi gönderdikten sonra, takip eden üç gün içinde telif hakkı devri formunu, faks ile (0212) 589 62 56 nolu faksa veya elektronik olarak pdf veya imaj dosyası halinde drcivilibal@hotmail.com, mailto:drcivilibal@hotmail.com elektronik posta adresine gönderiniz.

Not: Lütfen formu eksiksiz doldurunuz, imzalayınız ve yukarıda belirtilen adrese metinle birlikte gönderiniz.