

Arel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi

TELİF HAKKI DEVİR FORMU

Aşağıda imzaları olan yazarlar olarak,

“.....” başlıklı makalenin:

- a) Sunulan makale yazar(lar)ın orijinal çalışması olduğunu ve intihal yapmadığımızı, makalenin etik kurallara uygun olarak hazırlandığını, yazarların bu çalışmaya bireysel olarak katılmış olduklarını ve bu çalışma için her türlü sorumluluğu aldığımızı(mızı), makalenin son halini gördüğümü(gördüğümüzü) ve onayladığımı(zı).
- b) Makalede bulunan metnin, şekillerin ve tabloların veya resimlerin diğer şahıslara ait olan Telif Haklarını ihlal etmediğimi(etmediğimizi) kabul ve taahhüt ederim(z).
- c) Aşağıda imzaları bulunan yazar(lar) olarak, Arel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi 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 izin alındığını) ve orijinal Telif Hakkı Devir Formu ile birlikte Arel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi 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 Fakültesi Dergisi’ne devredildiğini onaylarım(z).

(Bu form tüm yazarlar tarafından imzalanmalıdır.)

Adı Soyadı

Kurumu

Tarih

İmza

-

-

-

-

-

-