

YAYIN HAKKI DEVİR FORMU

Fotokopi ile çođaltılabilir

Aşağıda imzası olan ben (biz), yayına kabul edildiği takdirde, aşağıda başlığı belirtilen yazının bütün yayın haklarını Hekimler Yayın Birliđi'ne devretmeyi kabul ediyorum(z). Yayın Hakları, bu yazının basılmasını, çoğaltılmasını ve dağıtılmasını ve mikro form, elektronik form (çevrimiçi çevrimdışı) veya başka benzer yeniden üretimlerini kapsamaktadır. Bu yazının özgün olduğunu, halen başka bir dergide değerlendirilme aşamasında olmadığını, daha önce veya ortamda (bildiri özeti olarak yer almak dışında) yayımlanmadığını taahhüt ederim(z).

Yazının Başlığı

Yazarın Adı, Soyadı	İmza	Tarih
---------------------	------	-------

Yazarın Adı, Soyadı	İmza	Tarih
---------------------	------	-------

Yazarın Adı, Soyadı	İmza	Tarih
---------------------	------	-------

Yazarın Adı, Soyadı	İmza	Tarih
---------------------	------	-------

Yazarın Adı, Soyadı	İmza	Tarih
---------------------	------	-------