**KAFKAS TIP BİLİMLERİ DERGİSİ**

**TELİF HAKKI DEVİR FORMU**

**Yazının Başlığı;**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Biz, aşağıda adı, soyadı ve imzaları bulunan yazarlar; yazımızın içeriği ile ilgili olarak **Kafkas Tıp Bilimleri Dergisi**’nin hiçbir sorumluluk taşımadığını kabul ederiz.

Yukarıda başlığı bildirilen yazımızın özgün olduğunu; araştırma ve yayın etiğine uygun olarak hazırlandığını; başka yerde yayımlanmadığını, yayımlanmak veya değerlendirilmek üzere başka bir yere gönderilmediğini (bilimsel toplantılarda sunulmuş olması dışında) garanti ederiz.

Aşağıda belirtilen haklarımız dışında makalemizin tüm telif haklarını **Kafkas Tıp Bilimleri Dergisi**’ne devrettiğimizi taahhüt ve imza ederiz.

 -Telif haklarının dışında kalan patent vb. tescil edilmiş haklar,

 -Yazının dergi ve kitap yayını dışında tüm eğitim faaliyetlerinde ücret ödemeden kullanılabilme hakkı,

 -Satmamak koşulu ile makaleyi çoğaltabilme hakkı.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **YAZAR ADI-SOYADI** | **İMZA** | **TARİH** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **İLETİŞİM KURULACAK YAZARIN****ADI-SOYADI:** |
| **Adresi:** |
| **Telefon:** | **Fax:** | **E-mail:** |

Bu form yazarlarca imzalandıktan sonra Online Makale Sistemine yüklenmeli ve ‘**Kafkas Tıp Bilimleri Dergisi  Editörlüğü, Kafkas Üniversitesi Tıp Fakültesi, KARS**’ adresine gönderilmelidir.