



## 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 ödmeden kullanılabilme hakkı,
- Satmamak koşulu ile makaleyi çoğaltabilme hakkı.

YAZAR ADI-SOYADI	İMZA	TARİH

<b>İLETİŞİM KURULACAK YAZARIN</b>		
<b>ADI-SOYADI:</b>		
<b>Adresi:</b>		
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>	<b>E-mail:</b>

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