



## TELİF HAKKI DEVİR FORMU & ÇIKAR ÇATIŞMASI BİLDİRİMİ

Yazının Başlığı: .....

Biz, aşağıda adı, soyadı ve imzaları bulunan yazarlar; **Respiratory Case Reports**'da yayınlanması isteği ile gönderdiğimiz, yukarıda başlığı bildirilen yazımızın ve yazımıza kaynak olan çalışmamızın; araştırma ve yayın etiğine uygun olarak hazırlandığını; başka yerde yayınlanmadığını, yayınlanmak veya değerlendirilmek üzere başka bir yere gönderilmediğini (bilimsel toplantılarda sunulmuş olması dışında); yazının son halini okuduğumuzu ve uygun bulduğumuzu; yayınlanacak yazı ile ilgili telif haklarını **Respiratory Case Reports**'a devrettiğimizi, (varsa; çalışmanın ve/veya yazının gerçekleştirilmesi için sağlanan fonun kaynağını ve araştırmacıların çalışmanın katılımcılarına olan bağlantılarını aşağıda açıkladığımızı) bildirir ve onaylarız.

Yazar Adı, Soyadı \_\_\_\_\_ Tarih \_\_\_\_\_ İmza \_\_\_\_\_

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

6. ....

7. ....

8. ....

**Açıklamalar;**

.....

### İletişim kurulacak yazarın:

Adı Soyadı:

Adresi:

Tarih:

Telefon:

Faks:

e-posta:

## ÇIKAR ÇATIŞMASI BİLDİRİMİ

Makalem(iz)de belirtilen materyaller ile ilgili herhangi bir mali kuruluş ile çıkar çatışması olmadığını onaylıyorum.

Sorumlu Yazar (tüm yazarlar adına)

Tarih

İmza

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Çıkar çatışması olması durumunda Şirket ünvanı ile yazar ilişkilerini açıklayınız..

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_