

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Mecmuası

YAYIN HAKKI DEVİR FORMU

Fotokopi ile çoğaltılabilir.

Ben (biz), aşağıda imzası olan kişi(ler), aşağıda başlığı belirtilen yazımın, yayına kabul edildiği takdirde, bütün yayın haklarını **Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Mecmuası'na** devretmeyi kabul ediyorum(z). Yayın hakları yazımın basılmasını, çoğaltılmasını ve dağıtılmasını ve mikroform, elektronik form (offline, online) veya başka benzer reproduksiyonlarını kapsamaktadır. Ben (biz) yazımı(z)ın orijinal olduğunu, halen başka bir dergide değerlendirilmediğini, daha önce başka bir dergi veya ortamda (bildiri özeti olarak yer almak dışında) yayınlanmadığımı taahhüt ederim(z).

Yazımın başlığı

Yazarın Adı, Soyadı

İmzası

Tarih

Yazarın Adı, Soyadı

İmzası

Tarih

Yazarın Adı, Soyadı

İmzası

Tarih

Yazarın Adı, Soyadı

İmzası

Tarih

Yazarın Adı, Soyadı

İmzası

Tarih

Yazarın Adı, Soyadı

İmzası

Tarih