

ANADOLU PSİKİYATRİ DERGİSİ
TELİF HAKKI DEVİR FORMU

Biz aşağıda imzaları bulunan [yazar(lar)ın adı]

tarafından yazılmış olan (makale adı)

başlıklı makale konusunda, Anadolu Psikiyatri Dergisi'nin yazı kendisine ulaşıncaya kadar hiçbir sorumluluk taşımadığını kabul ederiz.

Aşağıda imzaları bulunan yazar(lar) olarak, Anadolu Psikiyatri Dergisi'nin Yazarlara Bilgiler bölümündeki tüm koşulları kabul ettiğimi(zi) ve sunduğum(uz) makalenin etik kurallara uygun olarak gerçekleştirildiğini, orijinal olduğunu, herhangi bir başka dergiye yayımlanmak üzere gönderilmediğini; daha önce yayımlanmadığını (eğer tümü ya da bir bölümü yayımlandıysa, yukarıda adı geçen dergide yayımlanabilmesi için gerekli her türlü iznin alındığını) ve orijinal Telif Hakkı Devir Formu ile birlikte Anadolu Psikiyatri Dergisi'ne gönderildiğinin garanti edildiğini ve yayımlanacak yazı(lar)da düzeltme yapma hakkının Anadolu Psikiyatri Dergisi'ne devredildiğini ve makalenin yazar(lar)ı olarak telif hakkı dışında kalan patent vb. tüm tescil edilmiş haklarının, yazar(lar)ın gelecekteki kitaplar ve dersler gibi çalışmalarında, makalenin tümü ya da bir bölümünü ücret ödemeksizin kullanma hakkının ve makaleyi satmamak koşuluyla kendi amaçları için çoğaltma hakkının Anadolu Psikiyatri Dergisi'ne devredildiğini onaylarım(z).

Tüm yazarlarca imzalanmak üzere:

Adı soyadı: İmza: Tarih:/..../.....

Adı soyadı: İmza: Tarih:/..../.....

Adı soyadı: İmza: Tarih:/..../.....

Adı soyadı: İmza: Tarih:/..../.....

Yazışma adresi:

Tel : Faks :

E-posta :

NOT: Lütfen formu tam olarak doldurarak imzalayınız ve metinle birlikte aşağıdaki adrese gönderiniz.

Prof.Dr. Orhan DOĞAN

Anadolu Psikiyatri Dergisi

C.U.T.F. Hastanesi 58140 SİVAS

E-posta: ordogan@gmail.com