**JOURNAL OF INFANT, CHILD AND ADOLESCENT HEALTH**

**YAYIN HAKKI DEVİR FORMU**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**başlıklı makalenin yazar(lar)ı olarak** çalışmanın tasarımı, verilerin toplanması, analiz edilmesi, yorumlanması ve makalenin yazımı aşamalarında önemli ve etkin katkı sağlamış olup bu çalışma için her türlü sorumluluğu aldığımızı beyan ederiz. Araştırmanın yazar(lar)ı olarak araştırma yapılırken kanuna aykırı herhangi bir yöntem kullanmadığını, çalışma ile ilgili tüm yasal izinlerin alındığını, bilimsel ve etik kurallara uygun hareket edildiğini ve herhangi bir çıkar çatışması mevcut olmadığını taahhüt ederiz. Aşağıda imzası bulunan yazar(lar) olarak makalenin son halini gözden geçirdik ve yayınlanması için uygun bulduk.

Makalenin sorumlu yazarı olarak sunulan makalenin yazar(lar)ın orijinal çalışması olduğunu, tüm yazarların sunulan makalenin son halini gördüklerini ve onayladıklarını ve makalenin daha önce yurtiçinde/yurtdışında Türkçe/yabancı bir dilde yayınlanmadığını veya yayınlanmak üzere gönderilmediğini ve diğer yazarların sorumluluklarını, makalenin sorumlu yazarı olarak üzerime aldığımı kabul ve beyan ederim. Makalemizdeki bilgiler doğru ve gerçektir. Oluşabilecek yanlışlık ve eksikliklerden ötürü Journal of Infant, Child and Adolescent Health yasal bir sorumluluk altında değildir.

Makalemizin yayına kabul edilmesi durumunda yazının bütün yayın haklarının Journal of Infant, Child and Adolescent Health’a devir etmeyi kabul ediyoruz.

**Yazar Bilgileri (Makaledeki Sırayla)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yazar Adı Soyadı** | **Kurum ve Bölüm** | **Tarih** | **İmza** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**Sorumlu Yazarın;**

**Adı Soyadı:**

**Adres:**

**Telefon:**

**E-mail:**

**İmza:**