

## TELİF HAKKI DEVİR FORMU

Dergi Adı : İzmir Göğüs Hastanesi Dergisi

Makale Adı :

### Sorumlu Yazarın

Adı Soyadı :

Adresi :

TC Kimlik No :

Cep telefonu :

E-mail :

### Diğer Yazarların

Adı Soyadı :

Sorumlu yazar olarak tüm yazarlar adına;

- a. Sunulan makalenin yazar(lar)ın orijinal çalışması olduğunu;
- b. Tüm yazarların bu çalışmaya bireysel olarak katılmış olduklarını ve bu çalışma için her türlü sorumluluğu aldıklarını;
- c. Sunulan makalenin tüm yazarlarından makaleyle ilgili tüm mali hakları İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastanesi'ne devretme ve formda yer alan taahhütlerde bulunma hususunda yetki aldığımı, bu nedenle doğmuş veya doğabilecek tüm uyuşmazlıklardan sorumlu olacağımı;
- d. Tüm yazarların sunulan makalenin son halini gördüklerini ve onayladıklarını;
- e. Tüm yazarlarla ilgili e-mail ve posta adreslerinin Online Makale Gönderme ve Değerlendirme Sistemine doğru girildiğini;
- f. Makalenin başka bir yerde basılmadığını veya basılmak için sunulmadığını;
- g. Editöründen onay alınmadıkça herhangi bir geri çekme talep edemeyeceğimi kabul ettiğimi;
- h. Makalede bulunan metnin, şekillerin ve dokümanların diğer şahıslara ait olan Telif Haklarını ihlal etmediğini;
- i. Sunulan makale üzerindeki mali haklarını, özellikle işleme, çoğaltma, temsil, basım, yayım, dağıtım ve İnternet yoluyla iletim de dahil olmak üzere her türlü umuma iletim haklarını İzmir Göğüs Hastanesi Dergisine ve yayıncısı LOGOS Yayıncılık Tic. A.Ş.'ye herhangi bir bedel talep etmeden devrettiğimizi kabul ve taahhüt ederiz.

Makalenin herhangi bir bölümünün başka bir yayında kullanılmasına *yayımcı kuruluşun belirtilmesi ve dergiye atıfta bulunulması şartıyla* izin verilir.

Sorumlu yazar olarak, telif hakkı ihlali gerekçesiyle üçüncü şahıslarca oluşabilecek hak isteminde yayıncı kurumun ve dergi editörlerinin hiçbir sorumluluğunun olmadığını, hukuki ve cezai olarak her ne ad altında olursa olsun, bana ait olduğunu taahhüt ederim. Ayrıca makaleyle ilgili çalışmalar yapılırken kanuna aykırı herhangi bir malzeme ve yöntem kullanmadığımı, çalışma ile ilgili tüm yasal izinleri aldığımı ve etik kurallara uygun hareket ettiğimi taahhüt ederim.

Logos Yayıncılık Tic. A.Ş.

Fax: (0212) 211 61 85

Ad Soyad

İmza Tarih