

# Klinik Psikofarmakoloji Bülteni

## Telif Hakkı Devir Formu

Biz aşağıda imzaları bulunan:

(Yazar(lar)ın Adı): .....

tarafından yazılmış,

(Makale Adı): .....

başlıklı makale konusunda, Klinik Psikofarmakoloji Bülteni'nin yazı kendisine ulaşıncaya kadar hiç bir sorumluluk taşımadığını kabul ederiz.

Aşağıda imzaları bulunan yazar(lar) olarak, Klinik Psikofarmakoloji Bülteni'nin "Yazarlara Bilgi" bölümündeki tüm koşulları kabul ettiğimi(zi) ve sunduğum(uz) makalenin etik kurallara uygun olarak gerçekleştirildiğini, orijinal olduğunu, herhangi bir başka dergiye yayınlanmak üzere verilmediğini; daha önce yayınlanmadığını (eğer tümüyle ya da bir bölümü yayınlandı ise yukarıda adı geçen dergide yayınlanabilmesi için gerekli her türlü iznin alındığını) ve orijinal telif hakkı formu ile birlikte Klinik Psikofarmakoloji Bülteni'ne gönderildiğinin garanti edildiğini ve yayınlanacak yazı(lar)da düzeltme yapma hakkının Klinik Psikofarmakoloji Bülteni Yayın Kurulu'na devredildiğini ve makalenin yazar(lar)ı olarak: Telif hakkı dışında kalan patent v.b. bütün tescil edilmiş haklarını; yazar(lar)ın gelecekteki kitaplar ve dersler gibi çalışmalarında; makalenin tümü ya da bir bölümünü ücret ödemeksizin kullanmak hakkını ve makaleyi satmamak koşulu ile kendi amaçları için çoğaltma hakkını Klinik Psikofarmakoloji Bültenine devredildiğini tasdik eder(ler).

(Yazar(lar) tarafından imzalanmak üzere):

Adı, Soyadı: ..... imza: ..... tarih: ...../...../.....

Adı, Soyadı: ..... imza: ..... tarih: ...../...../.....

Adı, Soyadı: ..... imza: ..... tarih: ...../...../.....

Yazışma Adresi: .....

Tel: ..... Faks: ..... E-mail: .....

NOT: Lütfen formu doldurunuz, imzalayınız ve aşağıdaki adrese metinle birlikte gönderiniz.

Prof. Dr. Mesut Çetin,

Klinik Psikofarmakoloji Bülteni, Bağdat Caddesi No: 453/3 Suadiye 34074 İstanbul