



Başvuru Formu

The Journal of Turkish Family Physician Dergisi Yayın Kurulu'na,

“

.....

.....

.....”

başlıklı bilimsel yazım/ız The Journal of Turkish Family Physician'da yayınlanmak üzere gönderilmiştir.

Yazar/lar gönderilen bilimsel makalenin özgün olduğunu, daha önce başka bir yerde Türkçe veya yabancı bir dilde yayınlanmadığını, eş zamanlı olarak başka bir bilimsel dergiye değerlendirilmek üzere gönderilmediğini; herhangi bir yayından kısmi ya da tam, bire bir alıntılanma içermediğini; metnin, tabloların, şekil ve benzeri diğer içeriğin başka bir gerçek ya da tüzel kişinin yayın ya da diğer haklarını ihlal etmediğini; zararlı ve/ya da yasadışı içerik taşımadığını;

Yazının bilimsel ve etik sorumluluğunun kendisine/lerine ait olduğunu, tüm yazarların makalenin oluşturulmasına katkıda bulunduğunu, makalenin içeriğini okuyup onayladığını beyan eder/ler.

Yazının Yayın Kurulunuz tarafından değerlendirilmesini rica ederiz.

Saygılarımızla

İletişim yazarının adı/soyadı:

Adres:

Telefon numarası:

E-mail:

Başvuru Formu



Çıkar Çatışması Beyan Formu

Tarih: / /

The Journal of Turkish Family Physician Dergisi Yayın Kurulu'na,

“

başlıklı bilimsel yazının yazar/ları, Derginin ve yayınlanan makalelerin bilimsel güvenilirliği açısından, tarafsız ve şeffaf bir değerlendirme ve yayınlama süreci sağlamak için, yazarlar, hakemler veya diğer taraflar arasındaki herhangi bir çıkar çatışmasını ve başkaları tarafından çıkar olarak algılanabilecek herhangi bir ilişkinin beyan edilmesi gerektiğine katılmaktadırlar.

“İlişki”, çıkarları makalenin içeriğinden etkilenebilecek kar amacı güden veya gütmeyen üçüncü taraflarla olan herhangi bir ilişki anlamına gelir.

Varsa, ilişkilerinizi/faaliyetlerinizi/çıkarlarınızı aşağıda sıralanan seçeneklerden yararlanarak geniş bir şekilde aşağıdaki tabloda belirtiniz. Herhangi bir ilişkinizi/faaliyetinizi/çıkarınızı bildirmede tereddütte kalırsanız tercihinizi bildirmek yönünde kullanınız. İlişkiniz olduğunu düşündüğünüz tüm birimleri adlandırınız; özellikler/yorumlar (örneğin, size veya kurumunuza ödemeler yapıldıysa) yazınız.

Çıkar Çatışması Beyan Formu



Yazarlar

Adı / Soyadı	Çıkar çatışması yoktur	Çıkar çatışması açıklaması*	İmza

* 1. maddede, bu makalede bildirilen çatışma için tüm desteği zaman sınırı olmaksızın bildiriniz. Diğer tüm maddeler için, açıklama için zaman çerçevesi son 36 aydır.

Bu form International Committee Medical Journal Editors (ICMJE) ün hazırladığı çıkar çatışması formun-dan alıntılanarak düzenlenmiştir. <https://www.icmje.org/disclosure-of-interest/>

Çıkar Çatışması Beyan Formu



Çıkar Çatışması Beyan Formu

1. Mevcut makale için tüm destekler (örneğin, finansman, çalışma materyallerinin sağlanması, tıbbi yazım, makale işleme ücretleri, vb.) Bu madde için zaman sınırı yoktur.
2. Herhangi bir kuruluştan alınan hibeler veya sözleşmeler (yukarıdaki 1. maddede belirtilmemişse).
3. Telif hakları veya lisanslar
4. Danışmanlık ücretleri
5. Konferanslar, sunumlar, konuşmacı büroları, makale yazımı veya eğitim etkinlikleri için ödeme veya huzur hakkı
6. Uzman tanıklığı için ödeme
7. Toplantılara katılım ve/veya seyahat için destek
8. Planlanan, yayınlanan veya beklemede olan patentler
9. Veri Güvenliği İzleme Kurulu veya Danışma Kuruluna katılım
10. Ücretli veya ücretsiz başka bir kurul, dernek, komite veya müdafaa grubunda liderlik veya güvene dayalı rol
11. Hisse senedi veya hisse senedi opsiyonları
12. Ekipman, malzeme, ilaç, tıbbi yazı, hediye veya diğer hizmetlerin alınması
13. Diğer finansal veya finansal olmayan çıkarlar

Çıkar Çatışması Beyan Formu



Yayın Hakkı Onay Formu

Tarih: / /

The Journal of Turkish Family Physician Dergisi Yayın Kurulu'na,

“
.....
.....”

başlıklı bilimsel yazım/ız The Journal of Turkish Family Physician'da yayınlanmak üzere gönderilmiştir.

Yazar/lar TJTFP'nin yazı içeriğinin “Attribution-NonCommercial 4.0 International (CC BY-NC 4.0)” lisansı çerçevesinde yayınladığını kabul ederler. Bu lisansla yazar/lar, yazı içeriğini herhangi bir ortamda ya da formatta, ticari amaçlı olmamak kaydıyla paylaşma, kopyalama ve tekrar dağıtmanın yanı sıra makalede yeniden şekillendirme, adaptasyon, değiştirme ve içerik üzerine yapılandırma yapma haklarını, orijinal çalışmaya dergi tarafından önerildiği şekilde atıf yapmak suretiyle saklı tutarlar. (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>). Yazar/lar, yayıncıya, makaleyi yayınlamak üzere münhasır olmayan ticari hak tanır.

Saygılarımızla

İletişim yazarının adı/soyadı:

Adres:

Telefon numarası:

E-mail:

Çıkar Çatışması Beyan Formu



Yazar Adı / Soyadı	İmza

Çıkar Çatışması Beyan Formu