



## Telif Hakkı Devir Formu

Makale başlığı: .....  
: .....  
: .....  
: .....

Bu makalenin yazarları olarak, aşağıda yer alan açıklama ve koşulları kabul ediyoruz.

- 1- Makalemizin içeriği, sonuç, bilgi, bulgu ve yorumları konusunda Türk HIV/AIDS Dergisi'nin sorumluluk taşımadığını kabul ederim.
- 2- Makalenin bilimsel, etik ve hukuki sorumluluğu yazarlar olarak bizlere aittir. Makaledeki düşünce ve öneriler ile kaynakların doğruluğu tümüyle bizim sorumluluğumuzdadır.
- 3- Makalemizde başka kaynaklardan alınan içerikler için (metin, resim, şekil, tablo, grafik vb.) telif hakkı sahibi olan kişi ve kuruluşlardan gerekli yasal izinlerin alındığını, bu konudaki tüm maddi ve yasal sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ederim.
- 4- Yukarıdaki çalışma işimin bir parçası olarak yapılmış olup toplum tarafından kullanıma açıktır.
- 5- Makalenin her türlü yayın hakkı, Türk HIV/AIDS Dergisi'ne aittir. Bu başvuru ile makalemizin değerlendirme ve düzeltilmesinin yapılma haklarını, imza yetkisi, kopyalama ve başka şekillerde çoğaltılmasını da içeren yayın ve basım haklarını Türk HIV/AIDS Dergisi'ne veriyorum.

Sorumlu Yazar Ad : .....	Soyad : .....	İmza : .....	Tarih : .....
Yazar Ad : .....	Soyad : .....	İmza : .....	Tarih : .....
Yazar Ad : .....	Soyad : .....	İmza : .....	Tarih : .....
Yazar Ad : .....	Soyad : .....	İmza : .....	Tarih : .....
Yazar Ad : .....	Soyad : .....	İmza : .....	Tarih : .....
Yazar Ad : .....	Soyad : .....	İmza : .....	Tarih : .....
Yazar Ad : .....	Soyad : .....	İmza : .....	Tarih : .....
Yazar Ad : .....	Soyad : .....	İmza : .....	Tarih : .....
Yazar Ad : .....	Soyad : .....	İmza : .....	Tarih : .....
Yazar Ad : .....	Soyad : .....	İmza : .....	Tarih : .....

Bu form tüm yazarlar tarafından imzalandıktan sonra Türk HIV/AIDS Dergisi'ne online makale sistemine yüklenerek veya e-posta yolu ile atumer@hacettepe.edu.tr adresine veya 0312 310 8047-0312 310 4179 numaraya faks aracılığıyla gönderilmelidir. Islak imzalı orijinal sayfa ise Dr. Aygen Tümer, Türk HIV/AIDS Dergisi Editörü, Hacettepe AIDS Tedavi ve Araştırma Merkezi (HATAM) İç Hastalıkları Binası Kat 1 06100 Sıhhiye-Ankara adresine posta veya kargo aracılığı ile gönderilmelidir.