

**DOĞU SAĞLIK BİLİMLERİ DERGİSİ –** **EASTERN JOURNAL OF HEALTH SCIENCE MAKALE GERİ ÇEKME FORMU**

**Makalenin Adı**

|  |
| --- |
|  |

**Makaleyi Geri Çekme Nedenleri**

|  |
| --- |
|  |

**Yazar(lar)ın Adı Soyadı ve Kurumu (Makaledeki Sırayla)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UNVAN** | **AD-SOYAD** | **KURUM** | **İMZA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Sorumlu yazar olarak tüm yazarlar adına:**

1- Yayın kurulu tarafından telif hakları Doğu Sağlık Bilimleri Dergisi - Eastern Journal of Health Science Dergisi’ne gönderim aşamasında devredilmiş çalışmamızın geri çekme isteği onaylanmadıkça çalışmamızı başka bir dergiye değerlendirme için gönderemeyeceğimi,

2- Geri çekme süreci için yayım kurulu/editörler kurulu ile işbirliği içinde çalışacağımı Kabul ve Taahhüt ederim.

**Sorumlu Yazarın**

**Adı Soyadı:**

**İmza:**

**Telefon:**

**E-posta:**