

EGE ÜNİVERSİTESİ DİŞHEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DERGİSİ
Journal of Ege University School of Dentistry

BAŞVURU FORMU

...../...../200....

Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Yayın Kurulu Başkanlığına;

.....
.....
.....
.....

adlı makalemin derginizde yayımlanması için gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

İmza :

Adı-Soyadı:

Yayımlanmasına karar verilmesi durumunda yukarıda adı geçen makalenin tüm yayım haklarını Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Dergisine verdiğimizizi, makalenin içerdiği tüm görüşlere katıldığımızı, bu makalenin başka yerde yayımlanmadığını ve değerlendirilmek üzere başka bir dergiye gönderilmediğini bildiririz.

YAZAR(LAR)IN ADI SOYADI

İMZA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Not: Bu form makalede adı geçen tüm yazarlar tarafından imzalanmalıdır.