

AUTHOR FORM

AUTHOR CONTRIBUTION

Medical Journal of Bakirkoy follows the Uniform Requirements recommended by the International Committee of Medical Journal Editors for authorship. Accordingly, **each author must meet all of the following criteria:**

1. Substantial contributions to the **conception or design** of the work; or the **acquisition, analysis, or interpretation of data** for the work; AND
2. **Drafting the work or revising it critically** for important intellectual content; AND
3. **Final approval** of the version to be published; AND
4. **Agreement to be accountable** for all aspects of the work in ensuring that questions related to the accuracy or integrity of any part of the work are appropriately investigated and resolved.

Those who do not meet the above 4 criteria should be named in the Acknowledgements.

The terms set forth herein have been arranged in accordance with the guidelines of the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE). For further details please see: <http://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/defining-the-role-of-authors-and-contributors.html>

TITLE OF THE MANUSCRIPT:

NAME AND TITLE OF THE CORRESPONDING AUTHOR:.....

ADDRESS:

PHONE: E-MAIL:.....

Please indicate the specific contributions made by each author. The name of each author must appear at least once in each of the three categories (Category 1, Category 2, Category 3) below.

Author Contribution Categories	Name of the Author
Category 1	
Conception/Design of study	:...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Data Acquisition	:...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Data Analysis/Interpretation	:...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Category 2	
Drafting Manuscript	:...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Critical Revision of Manuscript	:...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Category 3	
Final Approval and Accountability:/...../...../...../...../...../...../...../.....

Other

Technical or Material Support :///...../...../.....//.....
Supervision :///...../...../.....//.....

CONFLICT OF INTEREST, EXTERNAL FINANCING

Please complete the ICMJE conflict of interest form (**should be filled in by all contributing authors**), which is available at <http://www.icmje.org/conflicts-of-interest/> . And submit it together with the Author Form. Please indicate the conflict of interest statement which matches what is declared on the ICMJE conflict of interest form:.....
.....

External financing? If yes, please indicate the financial source:
.....

ACKNOWLEDGEMENT

If any, please indicate the names and/or explanation for Acknowledgement :
.....

PATIENT INFORMED CONSENT, APPROVAL OF ETHICS COMMITTEE

Was written informed consent obtained and indicated in the method section?.....

Was approval of ethics committee obtained and indicated in the method section?.....

I confirm that all the authors have substantial contribution to the manuscript, approve the final version and agree to submit the manuscript to Medical Journal of Bakirkoy.

CORRESPONDING AUTHOR.....

SIGNATURE.....**DATE**.....

YAZAR FORMU

YAZAR KATKISI

Bakırköy Tıp Dergisi, International Committee of Medical Journal Editors'ın önerdiği aşağıda sıralanan yazarlık kriterlerini benimser. **Yazar(lar) aşağıdaki 4 ölçütün tümünü sağlamalıdır.**

1. Çalışmanın **konseptine/tasarımına**; ya da çalışma için **verilerin toplanmasına, analiz edilmesine** ya da **yorumlanmasına** önemli katkı sağlamış olmak; VE
2. **Yazı taslağını** hazırlamış ya da önemli fikirsel içeriğin **eleştirel incelemesini** yapmış olmak; VE
3. Yazının yayından önceki son halini gözden geçirmiş ve **onaylamış** olmak; VE
4. Çalışmanın herhangi bir bölümünün doğruluğuna ya da bütünlüğüne ilişkin soruların uygun şekilde soruşturulduğunun ve çözümlendiğinin garantisini vermek amacıyla **çalışmanın her yönünden sorumlu olmayı** kabul etmek.

Ölçütlerin tümünü karşılamayan ya da başka açılardan yardımda bulunan kişilerin adlarına Teşekkür bölümünde yer verilir.

Yukarıda belirtilen kriterler International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) yazarlık prensiplerini temel almaktadır. Ayrıntılı bilgi için: <http://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/defining-the-role-of-authors-and-contributors.html>

MAKELENİN ADI:.....

SORUMLU YAZARIN ÜNVANI, ADI:

ADRESİ:

TEL NO: E-MAIL:.....

Yukarıdaki ölçütlere uygunluk gereği, her bir yazarın adı, aşağıdaki kategorilerin üçünde de (Kategori 1, Kategori 2, Kategori 3) en az bir kez yer almalıdır.

Yazar Katkı Kategorileri

Katkıda Bulunan Yazar Adı

Kategori 1

Çalışma Konsepti/Tasarımı :////...../...../...../

Veri Toplama :////...../...../...../

Veri Analizi /Yorumlama :////...../...../...../

Kategori 2

Yazı Taslağı :////...../...../...../

İçeriğin Eleştirel İncelemesi :////...../...../...../

Kategori 3

Son Onay ve Sorumluluk :////...../...../...../

Diğer

Malzeme ve teknik destek :////...../...../.....//

Süpervizyon :////...../...../.....//

ÇIKAR ÇATIŞMASI, FİNANSAL DESTEK

Lütfen <http://www.icmje.org/conflicts-of-interest/> adresinde yer alan ICJME'nin çıkar çatışması formunu **(tüm katkıda bulunan yazarlar tarafından doldurulmalıdır)** doldurun ve Yazar formuyla birlikte gönderin. Lütfen doldurduğunuz ICJME çıkar çatışması formunun sonundaki deklarasyon ile uyuşan Çıkar Çatışması ifadesini belirtiniz:.....

.....

Mali destek var mı? Varsa, mali destek kaynağını belirtiniz:

.....

TEŞEKKÜR

Teşekkür bölümünde yer alacak açıklama ve/veya isimler varsa lütfen belirtiniz:

.....

HASTA ONAMI, ETİK KURUL ONAYI

Yazılı bilgilendirilmiş onam alındı mı? Metod bölümüne eklendi mi?

Etik kurul onayı alındı mı? Kurum bilgisiyle birlikte metod bölümüne eklendi mi?

Bütün yazarların makaleye kayda değer katkıda bulduklarını, makalenin nihai halini onayladıklarını ve Bakırköy Tıp Dergisi'ne gönderilmesinde hemfikir olduklarını teyit ederim.

SORUMLU YAZAR.....

İMZA..... **TARİH**.....