|  |  |
| --- | --- |
| Makale Başlığı  *Title of the Article* |  |
| Yazarlar  *Authors* |  |
| Etik Beyan  *Ethical Statement* | Bu çalışmanın hazırlanma sürecinde bilimsel ve etik ilkelere uyulduğu ve yararlanılan tüm çalışmaların kaynakçada belirtildiği beyan olunur.  *It is declared that scientific and ethical principles have been followed while carrying out and writing this study and that all the sources used have been properly cited.* |
| Finansman  *External Funding* | Yazarlar, bu araştırmayı desteklemek için herhangi bir dış fon almadıklarını kabul ederler.  *The authors acknowledge that they received no external funding in support of this research.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Yazarların Makaleye Katkılarının Yüzde ile Gösterilmesi  *Showing Authors’ Contributions to the Article as Percent* | | | |
|  | 1.Sorumlu Yazar (*Corresponding Author)*  % | 2. Katkı Sunan Yazar  (*Contributor Author*)  % | 3. Katkı Sunan Yazar  (*Contributor Author*)  % |
| Çalışmanın Tasarlanması  *Conceiving the Study* |  |  |  |
| Veri Toplanması  *Data Collection* |  |  |  |
| Veri Analizi  *Data Analysis* |  |  |  |
| Makalenin Yazımı  *Writing up* |  |  |  |
| Makale Gönderimi ve Revizyonu  *Submission and Revision* |  |  |  |
| Çıkar Çatışması  *Conflict of Interest* | Yazarlar, çıkar çatışması olmadığını beyan ederler.  *The authors declare that they have no conflict of interests.* | |  |
|  | | | |

**SORUMLU YAZAR / *CORRESPONDING AUTHOR***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unvan/Adı-Soyadı  *Title/Name-Surname* |  | | |
| Kurum Adresi  *Address* |  | | |
| ORCID |  | Tarih / *Date* |  |
| E-mail |  | İmza / *Signature* |  |
| Telefon / Phone |  |

**2. YAZAR** / ***CONTRIBUTOR AUTHOR***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unvan/Adı-Soyadı  *Title/Name-Surname* |  | | |
| Kurum Adresi  *Address* |  | | |
| ORCID |  | Tarih / *Date* |  |
| E-mail |  | İmza / *Signature* |  |
| Telefon / Phone |  |

**3. YAZAR */ CONTRIBUTOR AUTHOR***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unvan/Adı-Soyadı  *Title/Name-Surname* |  | | |
| Kurum Adresi  *Address* |  | | |
| ORCID |  | Tarih / *Date* |  |
| E-mail |  | İmza / *Signature* |  |
| Telefon / Phone |  |

NOT: Sorumlu yazar, bu formu uygun şekilde doldurup her bir yazara imzalattıktan sonra taratarak, sisteme yüklemelidir.

*NOTE: The corresponding author should fill this form properly and have it signed by each author, then scan it and upload it to the system.*