**HALK SAĞLIĞI ARAŞTIRMA VE UYGULAMALARI DERGİSİ**

**ÇIKAR ÇATIŞMASI BEYANI**

1. Bu çalışma sırasında, yapılan araştırma konusu ile ilgili doğrudan bağlantısı bulunan herhangi bir ilaç firmasından, tıbbi alet, gereç ve malzeme sağlayan ve/veya üreten bir firma veya herhangi bir ticari firmadan, çalışmanın değerlendirme sürecinde, çalışma ile ilgili verilecek kararı olumsuz etkileyebilecek maddi ve/veya manevi herhangi bir destek alınıp/alınmadığı,
2. Bu çalışma ile ilgili olarak yazarların ve/veya aile bireylerinin çıkar çatışması potansiyeli olabilecek bilimsel ve tıbbi komite üyeliği veya üyeleri ile ilişkisi, danışmanlık, bilirkişilik, herhangi bir firmada çalışma durumu, hissedarlık ve benzer durumlarının olup/olmadığı,
3. Çalışma hazırlanırken; veri toplanması, sonuçların yorumlanması ve makalenin yazılması aşamalarında herhangi bir çıkar çatışması alanının bulunup/bulunmadığı açık bir şekilde belirtilip, formun bütün yazarlar tarafından imzalanması gereklidir.

**ÇALIŞMANIN BAŞLIĞI:** ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Bu formu imzalamakla yazarlar,

* Çalışma ile ilgili hiçbir şekilde (mali vs.) çıkar elde etmediklerini onaylamış olurlar.
* Bu çalışmada yazılan ve/veya tartışılan konularla ilgili olarak aşağıda belirtilen çıkar ilişkilerinin söz konusu olduğunu onaylamış olurlar (Elde edilen çıkarlar, ilgili yazarın adı verilerek yazılmalıdır).

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

Adı, Soyadı Tarih İmza

1. ............................................................................... ........................................ ...................................... 2. ............................................................................... ........................................ ...................................... 3. ............................................................................... ........................................ ...................................... 4. ............................................................................... ........................................ ...................................... 5. ............................................................................... ........................................ ...................................... 6. ............................................................................... ........................................ ...................................... 7. ............................................................................... ........................................ ......................................