…../…./2024

**YAZAR KATKI FORMU**

KADEM Kadın Araştırmaları Dergisi’ne metin gönderen tüm makale yazarlarının gönderilen makale kapsamındaki sorumluluklarını detaylandırmak, çıkar çatışmalarını önlemek ve haklarını korumak amacıyla bu formu doldurmaları gerekmektedir.

Makale İsmi:

Makale Türü/ Konusu:

Makale ID (Dergipark Makale ID no):

Yayındaki tüm yazarlar, yazarlık haklarını doğrulamak için aşağıda belirtilen kriterlere uyum sağlamak zorundadır. Bu kriterlerin tümü, makalede adı geçen her yazar için karşılanmalıdır.

1. Çalışmanın fikir oluşumu, tasarımı, veri toplama ve işleme süreçlerine önemli katkılarda bulunmak,
2. Yayına hazır hale getirilen çalışmanın yayımlanabilir onayını vermek,
3. Yapılan araştırmanın bilimsel ve etik standartlara uygun olarak gerçekleştirildiğini, tartışıldığını ve sonuçlandırıldığını kabul ederek, bu nedenle çalışmanın tamamından sorumlu olduğunu beyan etmek.

Tablo 1. Makaleye Yazar Katkısı Beyanı *[Kaynak: [Council of Science Editors-CSE)]* ve Uluslararası Tıp Dergi Editörleri Komitesi *[International Committee of Medical Journal Editors-ICMJE)]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KATKI TÜRÜ** | **AÇIKLAMA** | **KATKIDA BULUNANLAR**(Yazılışı; İsmin ilk harfi. Soyisim şeklinde: Örn: A.Şahin) |
| **\*Fikir** | Araştırma ve/veya makale için fikir ya da hipotezin oluşturulması |  |
| **\*Tasarım** | Sonuçlara ulaşmak için gereç ve yöntemlerin planlanması |  |
| **Veri Toplama ve/veya** **İşleme** | Hastaların takibi, deneylerin yapılması, verilerin düzenlenmesi ve bildirilmesi için sorumlulukalmak |  |
| **Verilerin İstatistiki Analizi** | Bulguların mantıklı açıklanması ve sunumu için sorumluluk almak |  |
| **Araştırma ve Yazı için Literatür Taranması** | Gerekli olan bu fonksiyon için sorumluluk almak |  |
| **\*Yazım** | Yazının tümü veya asıl bölümün oluşturulması için sorumluluk almak |  |
| **\*Eleştirel İnceleme** | Yazıyı teslim etmeden önce sadece imla ve dil bilgisi açısından değil, aynı zamanda entelektüel içerik açısından yeniden çalışma yapmak |  |
| **Diğer (Lütfen belirtiniz)** |  |  |

Sorumlu yazar olarak yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

**Sorumlu Yazar: İmza: Tarih:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |