**BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL AKTÖRLER VE DENEYİMLER DERGİSİ (SADED)**

**TELİF HAKKI DEVİR FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Makalenin Adı:** |  |
| **Makalenin Türü**  | **☐ Araştırma Makalesi ☐ Derleme ☐ Kitap İncelemesi ☐ Diğer………**  |
| **Sorumlu Yazarın Adı ve Adresi:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefon/Cep Telefonu:** |  |

Yazar(lar):

1. Sunulan makalenin yazar(lar)ın özgün çalışması olduğunu ve makalede etik ihlal yapılmadıklarını,
2. Tüm yazarların makaleye katkı sağladıklarını ve bu makale için tüm sorumluluğu aldıklarını;
3. Tüm yazarların sunulan makalenin son halini gördüklerini ve onayladıklarını;
4. Makalenin başka bir yerde basılmadığını veya basılmak için sunulmadığını;
5. Makalede bulunan metnin, şekillerin ve dokümanların diğer şahıslara ait olan Telif Haklarını ihlal etmediğini,
6. Gönderilen makale için editör incelemesi ardından başlayan hakem süreci devam ederken süreci aksatmaya dayalı ve keyfi olarak makaleyi geri çekemeyeceğini,
7. Sunulan makale üzerindeki mali haklarını, özellikle işleme, çoğaltma, temsil, basım, yayım, dağıtım ve internet yoluyla iletim de dâhil olmak üzere her türlü umuma iletim haklarını Balıkesir Üniversitesi Sosyal Aktörler ve Deneyimler Dergisi’ne devretmeyi kabul ve taahhüt ederler.

Sorumlu yazar olarak, telif hakkı ihlali nedeniyle üçüncü şahıslarca istenecek hak talebi veya açılacak davalarda “Sosyal Aktörler ve Deneyimler Dergisi”nin hiçbir sorumluluğunun olmadığını, tüm sorumluluğun Sorumlu Yazar olarak bana ait olduğunu taahhüt ederim.

Ayrıca Ben/Biz makalede hiçbir suç unsuru veya kanuna aykırı ifade bulunmadığını, araştırma yapılırken kanuna aykırı herhangi bir malzeme ve yöntem kullanmadığını taahhüt ederim/ederiz.

 Sorumlu Yazar Adı Soyadı:………………………………….

 İmza:………………………

|  |
| --- |
| **Makalenin yazarları** |
| Sıralama | Unvanı | Adı SOYADI | Tarih | İmza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Telif Hakkı Devri Formunun tüm yazarlar **tarafından imzalanarak** dergi **sistemine yüklenmesi gerekmektedir.**