



T.C
SAKARYA ÜNİVERSİTESİ
İLAHİYAT FAKÜLTESİ DERGİSİ
YAZAR/ÇEVİRMEN İLETİŞİM FORMU

Çeviri Kodu (Editörlük tarafından doldurulacaktır)			
Çevirinin Türkçe Başlığı			
Çevirinin Orijinal Başlığı			
Çevirinin İngilizce Başlığı			
Çevirmen Sayısı	1 []	2 []	3 []
Kaçıncı Çevirmenle iletişim sağlanacak	1 []	2 []	3 []
Tarih / / 201.....		

Aşağıdaki bilgilerin bana ait olduğunu; *Sakarya Üniversitesi İlahiyat Fakültesi Dergisi*'ne gönderdiğim yukarıda başlığı belirtilen çevirinin daha önce hiçbir yerde yayınlanmadığını ve halen başka bir derginin değerlendirme sürecinde olmadığını beyan ederim.

1. Çevirmen	Adı ve Soyadı*	
	Unvanı	
	Kurumu* (Üniversite/Fakülte/Bölüm)	
	Adresi	
	Telefon (iş / cep)*	
	Fax	
	E-mail*	
İmza*		
2. Çevirmen	Adı ve Soyadı*	
	Unvanı	
	Kurumu* (Üniversite/Fakülte/Bölüm)	
	Adresi	
	Telefon (iş / cep)*	
	Fax	
	E-mail*	
İmza*		
3. Çevirmen	Adı ve Soyadı*	
	Unvanı	
	Kurumu* (Üniversite/Fakülte/Bölüm)	
	Adresi	
	Telefon (iş / cep)*	
	Fax	
	E-mail*	
İmza*		

* Doldurulması zorunlu alanlardır.