**EK - 1**

 **İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ-CERRAHPAŞA GELİŞTİRME VAKFI**

**YAYIN DESTEĞİ**

**BAŞVURU FORMU\***

**Başvuru Koşulları:**

1. Makalenin Q1 çeyrek diliminde yer alan bir dergide yayımlanmış tam makale olması,
2. Yazarlar arasında en az 1 (bir) adet yurt dışı adresli araştırmacının bulunması (uluslararası katılımlı makale olması),
3. Makalenin yayına kabul edilmiş ve 2024 yılı içerisinde bir “doi” numarası almış olması (2023 yılı ve öncesinde kabul almış, basılmış veya “doi” numarası almış olanlar kapsam dışında tutulacaktır),
4. Makalede İstanbul Üniversitesi - Cerrahpaşa (İstanbul University - Cerrahpaşa) adının tam ve doğru yazılmış olması,
5. Sorumlu yazar (Corresponding author) e-posta adresinin “iuc.edu.tr” uzantılı olması,
6. Sorumlu yazar tarafından …………. üzerinden başvuru yapılmış olması.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sorumlu Yazar** |  |  |
| Unvanı Ad Soyadı | : |  |
| Çalıştığı Birim | : |  |
| T.C. Kimlik Numarası | : |  |
| Banka IBAN Bilgisi | : |  |
| İletişim Bilgileri (Telefon, e-posta) | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Makalenin adı |  |  |
| Makalenin yayımlandığı derginin tam adı |  |  |
| Makalenin çeyrek dilimi |  |  |
| Makalenin künyesi (Yıl/Cilt/Sayfa) |  |  |

**EK - 2:** Makalenin 2024 yılı içerisinde yayına kabul edildiğine dair belge.

**EK - 3:** Makalenin Q1 çeyrek dilimde olduğuna dair belge.

**EK - 4:** Makalenin fotokopisi.

 Yukarıda künyesi ve bilgileri verilen ve sorumlu yazarı olduğum makale ile Vakfınızın Yayın Desteğine başvurmak istiyorum. Beyan ile ilgili her türlü sorumluluğu kabul ediyorum.

Sorumlu Yazarın Ünvanı - Adı Soyadı:

 İmzası:

 Tarih: .……. / …….. / 2024