### EGE ÜNİVERSİTESİ

**ARAŞTIRMA KOORDİNATÖRLÜĞÜ**

### NORMAL METİN DÜZENLEME (PROOFREADING) TALEP FORMU

**Makale Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Başlığı |  |
| Alanı |  |
| Yazar Sayısı |  |
| İletişim Yazarı |  |
| Makalenin değerlendirilmesi istenilen kısımları (sadece makalenin metni/ şekil-grafik ve tablolar da dahil/ referans da dahil) |   |
| Makalenin toplam kelime sayısı (sadece değerlendirilecek kısmı) |  |
| Dil tercihi (**İngiliz İngilizcesi** ya da **Amerikan İngilizcesi**) (mutlaka belirtiniz) |  |
| Dergiye göre formatlama talebi (mutlaka işaretleyiniz) |  EVET / HAYIR |
| Formatlama talebi EVET ise Dergi yönergelerinin bulunduğu internet adresi |  |

**Gönderilecek Dergi Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Derginin Adı ve WoS quartile değeri |  |
| Derginin ISSN’si |  |
| Dergi Yayınevi |  |
| Derginin Yer Aldığı Dizin(ler) |  SCI SSCI AHCI |
| Dergi Adına Dizin Sayfasından Erişim(URL)**\*** |  |

**Birinci yazarın ya da iletişim yazarının (Ege Üniversitesi personeli olması ve ege.edu.tr uzantılı bir eposta adresi olması gereklidir).**

|  |  |
| --- | --- |
| Unvanı Adı ve Soyadı |  |
| Görev Yeri |  |
| E-posta Adresi |  |
| Telefonu (iş) ve (cep) |  |

**İkinci Yazarın**

|  |  |
| --- | --- |
| Unvanı, Adı ve Soyadı |  |
| Görev Yeri |  |
| E-posta Adresi |  |
| Telefonu (iş) ve (cep) |  |

**Üçüncü Yazarın**

|  |  |
| --- | --- |
| Unvanı, Adı ve Soyadı |  |
| Görev Yeri |  |
| E-posta Adresi |  |
| Telefonu (iş) ve (cep) |  |

**Dördüncü Yazarın**

|  |  |
| --- | --- |
| Unvanı Adı ve Soyadı |  |
| Görev Yeri |  |
| E-posta Adresi |  |
| Telefonu (iş) ve (cep) |  |

\*SCI, SCI-Exp., SSCI ve AHCI kapsamındaki dergilerin, WoS tarafından kullanılan veri tabanı na göre **Q1 veya Q2** çeyrekte oldukları belirlenmeli ve kanıt belgesi başvuru formuna eklenmelidir.