**Bildiri Düzeltme Talep Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| *Bildiri ID ve Bildiri Başlığı* |  |
| *Bildiri düzeltme talebiniz nedir, kısaca açıklayınız.* |  |
| *Düzeltme Talebiniz ile ilgili gerekliyse ek bilgi ve belgeleri belirtip dosya sonuna ekleyiniz.* |  |

***Bildiri Ortak Yazarlarının Onayları***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unvan, Ad-Soyad | Kurum  | İmza |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Bildiri Sorumlu Yazar Beyanı***

|  |
| --- |
| Sorumlu Yazar; Unvan, Ad-Soyadı:  |
| *Düzeltme süreci için tüm yazarlara bilgi verip onaylarını aldığımı, bu çalışmamla ilgili talep edildiğinde IHSLC yayım kurulu/editörler kurulu ile işbirliği içinde çalışacağımı kabul ve taahhüt ederim.* *İmza:**Tarih:*  |

**Bilgi Notu:** Kıymetli katılımcımız; tam metin ya da özet metin kitaplarında gerçekleştirmek istediğiniz **“Zorunlu/Elzem”** değişiklikleri yukarıdaki formu doldurarak gerçekleştirebilirsiniz. Bu uygulama ilerleyen zamanlarda yazarlar arasında herhangi bir akademik çatışma yaşanmaması ve tüm yazarları etik açıdan korumak için hazırlanmıştır. Formun tam doldurulması ve tüm yazarların imzası olmadan değişiklik talepleri yerine getirilmeyecektir.

Saygılarımızla…

**Doç. Dr. Mümin POLAT**

**IHSLC 2025 Kongre Başkanı**