|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **TARSUS ÜNİVERSİTESİ**  **GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU** |  |

**ÖZGEÇMİŞ FORMU**

1. **KİŞİSEL BİLGİLER**

*(Araştırmacılar tarafından güncel ve ulaşılabilir iletişim bilgilerinin* *belirtilmesi gerekmektedir.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Akademik unvan** |  |
| **Görev yeri** |  |
| **Telefon numarası** |  |
| **E-posta adresi** |  |

1. **EĞİTİM BİLGİLERİ**

*(Araştırmacılar tarafından, mezun oldukları üniversite ve sonrasındaki eğitim bilgilerinin; Yüksek Lisans, Uzmanlık, Doktora, vb. şekilde belirtilmesi gerekmektedir.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mezuniyet Yılı** | **Bölüm** | **Kurum** | **Derece** |
|  |  |  | Lisans |
|  |  |  | Yüksek Lisans |
|  |  |  | Tıpta Uzmanlık |
|  |  |  | Doktora |

1. **GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK ARAŞTIRMALARLA İLGİLİ GENEL BİLGİLER**

*(Araştırmacılar tarafından bu bölümdeki bilgilerin tarih sırasına göre belirtilmesi gerekmektedir.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **İyi Klinik Uygulamaları (İKU) ve girişimsel olmayan klinik araştırmalar konularında alınan eğitim/sertifika bilgileri:**   *(Araştırmacılar tarafından aldıkları eğitime dair bir sertifika varsa, bir örneğinin eklenmesi gerekmektedir.)* | | |
| **Eğitim/sertifika adı ve eğitim yeri** | **Tarih** | |
|  |  | |
|  |  | |
| 1. **Görev alınan girişimsel olmayan klinik araştırma ve yayın bilgileri:**   *(Araştırmacılar tarafından, araştırma ve yayın bilgilerinin tarih sırasına göre belirtilmesi gerekmektedir.)* | | |
| **Girişimsel Olmayan Klinik Araştırma ve Yayın Adı** | | **Tarih** |
|  | | 2012 |
|  | | 2013 |
|  | | 2014 |
|  | | 2014 |
|  | | 2015 |
|  | | 2015 |
|  | | 2016 |
|  | | 2017 |
|  | | 2018 |
|  | | 2019 |

1. **ARAŞTIRMACI İMZASI**

Yukarıda belirtilen bilgilerin doğru ve güncel olduğunu kabul ve beyan ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Ad Soyadı |  |
| Tarih | (gün/ay/yıl) |
| İmza |  |