**BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ**  |
| **Adı - Soyadı ve Ünvanı** |  |
| **Kurumu/Anabilim Dalı-Bilim Dalı** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **GSM** |  |
| **e-mail** |  |
| **PROJE DANIŞMANI \***  |
| **Adı - Soyadı ve Ünvanı** |  |
| **Kurumu/Anabilim Dalı-Bilim Dalı** |  |
| **Telefon** |  |
| **GSM** |  |
| **e-mail** |  |
| **PROJE BAŞLIĞI :** |
| **PROJENİN NİTELİĞİ** |
| * Anket çalışması
 | * Radyografik görüntü örneklerinin kullanımına dayanan çalışmalar
 |
| * Retrospektif araştırmalar
 | * Antropometrik ölçümlere dayanan çalışmalar
 |
| * Girişimsel olmayan klinik çalışmalar
 | * Yaşam alışkanlıkları/kalitesi ile ilgili yapılan değerlendirilmeler
 |
| * In-vitro tanıya (IVD) dayanan çalışmalar
 | * Hemşirelik faaliyetleri sınırları içerisinde yapılan çalışmalar
 |
| * Vücut fizyolojisi çalışmaları
 |  |
| **PROJENİN FİNANSAL KAYNAĞI** |
| * İ.Ü.BAP\*\*
 | * Kendi olanakları
 |
| * TÜBİTAK
 | * Diğer
 |
|  **FİNANSMAN BAŞVURUSU** |
| Başvuru tarihi |  |
| Başvuru numarası |  |
| İstenen destek miktarı |  |
| Başvuru sonuçlandı mı?  | **🞎**EVET **🞎** HAYIR |
| Ek bilgiler |  |
| İstanbul Üniversitesi Kardiyoloji Enstitüsü Kapsam Dışı Etik Kurulu Başkanlığı’na,Yukarıda bilgileri yer alan projeyi onayınızdan sonra başlatılmak üzere etik açıdan değerlendirilmesi ve onayı için gereğini saygılarımla arz ederim. |
| **Proje Yürütücüsü** | Tarih | İmza |
| **Yardımcı Araştırmacı** | Tarih | İmza |

\*Sadece tez projeleri için gereklidir\*\*i.Ü.Bilimsel Araştırma Projeleri Yürütücü Sekreterliği