**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