|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAGİM-KAV Klinik Araştırmalar Bilişimi** | | | | | | | |
| **Klinik Araştırma Başvuru Yönetimi ve Provizyon Sistemi** | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| Kayıt Olacak Birim Tanımları | | | | | | |
| Birim Adı | …..................... Üniversitesi Tıp Fakültesi | | | | | |
| Birim Türü | [ X ] | Üniversite Hastanesi | | | | |
| [ ] | Eğitim ve Araştırma Hastanesi | | | | |
| [ ] | Afiliye Üniversite Hastanesi | | | | |
| [ ] | Devlet Hizmet Hastanesi | | | | |
| [ ] | Özel Hizmet Hastanesi | | | | |
| Kaç yıldır klinik araştırma yaptığı | [ ]0-5 Yıl | [ ]1-5 Yıl | [ ]6-10 Yıl | [ ]11-15 Yıl | [ ]16-20 Yıl | [ ]21-++ Yıl |
| Şimdiye kadar bitirilen araştırma sayısı | [ ]0 -- 5 | [ ]6 -- 15 | [ ]16 -- 25 | [ ]26 -- 45 | [ ]46 -- 100 | [ ]101 -- 250+ |
|  | | | | | | |
| Kayıt Açılan Klinik Araştırma Birimi Adı | ................. Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Araştırmalar Birimi | | | | | |
| Klinik Araştırma Birimi Sorumlusu Adı ve Soyadı |  | | | | | |
| Ünvanı | [ ]Uzm. Dr. | [ ]Dr. Ör.Gör. | [ ]Doç. Dr. | [ ]Prof. Dr. |  |  |
| Telefonu | +90 (555) 555 55 55 | | | | | |
| e-mail adresi |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| Klinik Araştırma Birimi Sekreteri Adı ve Soyadı |  | | | | | |
| Telefonu | +90 (555) 555 55 55 | | | | | |
| e-mail adresi |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| Kayıt Açılan Ünitesi Araştırma Birimi Adı | ................. Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Araştırmalar Ünitesi | | | | | |
| Klinik Araştırma Ünitesi Sekreteri Adı ve Soyadı |  | | | | | |
| Telefonu | +90 (555) 555 55 55 | | | | | |
| e-mail adresi |  | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | Bu Araştırma Ünitesinde Araştırma Kabul Edecek Araştırmacılar **(Lüten Klinik Araştırma yapacak tüm öğretim elemanları için doldurunuz.)** | | | | | | |
| Adı ve Soyadı |  | | | | | |
| Ünvanı | [ ]Uzm. Dr. | [ ]Dr. Ör.Gör. | [ ]Doç. Dr. | [ ]Prof. Dr. |  |  |
| Telefonu | +90 (555) 555 55 55 | | | | | |
| e-mail adresi |  | | | | | |
| Branşı |  | | | | | |
| Daha önce bitirdiği araştırmalar |  | | | | | |
| Kabul edeceği araştırma konuları |  | | | | | |
| Kabul edeceği araştırma Faz düzeyleri | [ ] Faz 1 | [ ] Faz 2 | [ ] Faz 3 | [ ] Faz 4 |  |  |
| Araştırmacının Akademik Özgeçmişi | Dosya Ekle | | | | | |
| **ARAŞTIRMACI EKLE** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Bu Araştırma Ünitesinde Araştırma Kabul Edecek Araştırmacılar **(Lüten Klinik Araştırma yapacak tüm öğretim elemanları için doldurunuz.)** | | | | | | |
| Adı ve Soyadı |  | | | | | |
| Ünvanı | [ ]Uzm. Dr. | [ ]Dr. Ör.Gör. | [ ]Doç. Dr. | [ ]Prof. Dr. |  |  |
| Telefonu | +90 (555) 555 55 55 | | | | | |
| e-mail adresi |  | | | | | |
| Branşı |  | | | | | |
| Daha önce bitirdiği araştırmalar |  | | | | | |
| Kabul edeceği araştırma konuları |  | | | | | |
| Kabul edeceği araştırma Faz düzeyleri | [ ] Faz 1 | [ ] Faz 2 | [ ] Faz 3 | [ ] Faz 4 |  |  |
| Araştırmacının Akademik Özgeçmişi | Dosya Ekle | | | | | |
| **ARAŞTIRMACI EKLE** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Bu Araştırma Ünitesinde Araştırma Kabul Edecek Araştırmacılar **(Lüten Klinik Araştırma yapacak tüm öğretim elemanları için doldurunuz.)** | | | | | | |
| Adı ve Soyadı |  | | | | | |
| Ünvanı | [ ]Uzm. Dr. | [ ]Dr. Ör.Gör. | [ ]Doç. Dr. | [ ]Prof. Dr. |  |  |
| Telefonu | +90 (555) 555 55 55 | | | | | |
| e-mail adresi |  | | | | | |
| Branşı |  | | | | | |
| Daha önce bitirdiği araştırmalar |  | | | | | |
| Kabul edeceği araştırma konuları |  | | | | | |
| Kabul edeceği araştırma Faz düzeyleri | [ ] Faz 1 | [ ] Faz 2 | [ ] Faz 3 | [ ] Faz 4 |  |  |
| Araştırmacının Akademik Özgeçmişi | Dosya Ekle | | | | | |
| **ARAŞTIRMACI EKLE** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Bu Araştırma Ünitesinde Araştırma Kabul Edecek Araştırmacılar **(Lüten Klinik Araştırma yapacak tüm öğretim elemanları için doldurunuz.)** | | | | | | |
| Adı ve Soyadı |  | | | | | |
| Ünvanı | [ ]Uzm. Dr. | [ ]Dr. Ör.Gör. | [ ]Doç. Dr. | [ ]Prof. Dr. |  |  |
| Telefonu | +90 (555) 555 55 55 | | | | | |
| e-mail adresi |  | | | | | |
| Branşı |  | | | | | |
| Daha önce bitirdiği araştırmalar |  | | | | | |
| Kabul edeceği araştırma konuları |  | | | | | |
| Kabul edeceği araştırma Faz düzeyleri | [ ] Faz 1 | [ ] Faz 2 | [ ] Faz 3 | [ ] Faz 4 |  |  |
| Araştırmacının Akademik Özgeçmişi | Dosya Ekle | | | | | |