.…. /…../2022

|  |
| --- |
| 1. **ARAŞTIRMANIN ADI**
 |
| Araştırma adı araştırma konusunu en kısa şekilde ifade edilmelidir. |
| [*Lütfen bilgi girin*.] |

|  |
| --- |
| 1. **ARAŞTIRMANIN GEREKÇESİ VE DAYANAKLARI**
 |
| Araştırmanın yapılmasına temel oluşturan gereksinim/sorunu boyutları ile açıklayın; nedenini, etkilediği coğrafi bölgeleri, etnik ve toplumsal özellikleri, konu hakkındaki güncel yayınlar, literatür aracılığıyla özetleyin. |
| [*Lütfen bilgi girin*.] |

|  |
| --- |
| 1. **ARAŞTIRMANIN AMACI**
 |
| Gerekçe tekrarlanmadan net bir şekilde ifade edilmelidir. |
| [*Lütfen bilgi girin*.] |
|  |
| 1. **ARAŞTIRMA PROTOKOLÜ VE SÜRESİ**
 |
| Çalışmayı gerçekleştirmek için yapacağınız etkinlikleri en az 2 (iki) A4 sayfası uzunluğunda bir metin olacak biçimde sıralayın. Bilgiler başlangıç ve bitiş tarihleri ile süresi, araştırmanın yapılacağı merkez sayısı ve yerleri, araştırmadan sorumlu olan klinik/bölüm bilgileri ve araştırma protokolünün ayrıntılarını içermeli, olabilecek süreç sorunları ve bunlara karşı planlanan önlemler de belirtilmelidir.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ÇALIŞMA KOORDİNATÖRÜ VE ARAŞTIRMACI BİLGİLERİ**
 |  |
| **Koordinatör** (Çok merkezli araştırmalar için) |
| Adı Soyadı | [Belirtin.] |
| Ünvanı | [Belirtin.] |
| Uzmanlık alanı | [Belirtin.] |
| İş adresi | [Belirtin.] |
| E-posta adresi | [Belirtin.] |
| Telefon numarası | [Belirtin.] |
| İmzası |  |
| **Sorumlu araştırmacı** (Her merkez için bilgiler tekrarlanmalı) |
| Adı Soyadı | [Belirtin.] |
| Ünvanı  | [Belirtin.] |
| Uzmanlık alanı | [Belirtin.] |
| İş adresi | [Belirtin.] |
| E-posta adresi  | [Belirtin.] |
| Telefon numarası  | [Belirtin.] |
| İmzası |  |
| **Yardımcı araştırmacı** (Gerektiğinde bu bölüm tekrarlanmalı.) |
| Adı Soyadı | [Belirtin.] |
| Ünvanı  | [Belirtin.] |
| Uzmanlık alanı | [Belirtin.] |
| İş adresi | [Belirtin.] |
| E-posta adresi  | [Belirtin.] |
| Telefon numarası  | [Belirtin.] |
| İmzası |  |

 |
| **Not:*Tüm Çalışma Süresince, araştırmaya özgü olarak Sosyal Güvenlik Kurumu ve Hastaneye mali bir yük getirecek ek bir işlem yapılmayacaktır.*** |
| **Sorumlu Araştırmacının****Adı Soyadı****İmza** |