



TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

KARADENİZ
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi

TİPF

BİLİMSEL ARAŞTIRMALAR ETİK KURUL ÖZGEÇMİŞ FORMU

Dok. Kodu: KKY. FR. 28

Yayın Tarihi: 25.11.2022

Revizyon No: 00

Revizyon Tarihi: 00

Sayfa Sayısı: 01

A. KİŞİSEL BİLGİLER

A.1. Adı soyadı:

A.2. Doğum tarihi ve yeri:

A.3. Yabancı dil bilgisi:

A.4. Görev yeri:

A.5. İletişim bilgileri (e-posta adresi / telefon):

B. EĞİTİM BİLGİLERİ

B.1. Mezun olduğu üniversite / fakülteyi lütfen belirtiniz:

B.2. Mezuniyet tarihini lütfen belirtiniz (yıl olarak):

B.3. Varsa, akademik ünvanları lütfen belirtiniz:

C. İŞ TECRÜBESİNE AİT BİLGİLER

C.1. Bugüne kadar çalıştığı kurum / kuruluşları lütfen belirtiniz:

D. KLİNİK ARAŞTIRMALARLA İLGİLİ GENEL BİLGİLER

D.1. İyi Klinik Uygulamalar (İKU) konusunda eğitim alınmışsa lütfen tarihi ve alınan kurum / kuruluşun adı belirtiniz:

D.2. Varsa, araştırmacı olarak katılan klinik araştırmaları lütfen belirtiniz:

D.3. Varsa, izleyici (monitör) olarak katılan klinik araştırmaları lütfen belirtiniz:

D.4. Varsa, saha görevlisi olarak katılan klinik araştırmaları lütfen belirtiniz:

D.5. Varsa, araştırma eczacısı olarak katılan klinik araştırmaları lütfen belirtiniz:

E. ÖZGEÇMİŞ SAHİBİNİN İMZASI

E.2. Özgeçmiş Sahibi

E.2.1. El yazısıyla Adı Soyadı:

E.2.2. Tarih (gün/ay/yıl olarak):

E.2.3. İmza:

*Bilgiler, tarih sıralamasına göre, en eski tarihten yeni tarihteye doğru sıralanmalıdır.

**Sayfa sayısı biden fazla ise, tüm sayfaların imzalanması gerekmektedir.