|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ulusal KistikFibrozis Kayıt Sistemi**  **Proje Başvuru Formu** | | | |
| Türkiye Ulusal KistikFibrozis Kayıt Sistemi veri toplama/veri analizi taleplerinin tümü bu formla sunulmalıdır. Başvurunuzun incelenmesini sağlamak için tüm bilgileri okumanızı ve formu mümkün olan en iyi şekilde doldurmanızı tavsiye ederiz. Doldurulan formu [ukksyonkur@gmail.com](mailto:ukksyonkur@gmail.com) adresine e-posta ile gönderebilirsiniz. | | | |
| **Başvuru detayları** | | | |
| **Sorumlu araştırmacının adı**  **( unvan ile birlikte)** |  | | |
| **İletişim adresi:** |  | | |
| **Kurum/ Kuruluş:** |  | | |
| **Görevi:** |  | | |
| **Adres:** |  | | |
| **E-mail adresi:** |  | **Telefon:** |  |
| **Başvuru tarihi:** |  | | |
| **İlişki beyanı** | | | |
| Lütfen varsa özel şirketlerle, özellikle ilaç şirketleriyle olan ilişkilerinizi açıklayın: | | | |
| **Araştırma Projesi Bilgileri** | | | |
| **Projenin adı:** |  | | |
| **Projenin amacı(ları):** |  | | |
| **Projenin açıklanması:** |  | | |
| **Kısa gerekçe özeti (klinik uygunluğun gerekçelendirilmesi dahil):** |  | | |
| **Araştırma sorusu/ hipotezi:** |  | | |
| **Çalışma tasarımı:** |  | | |
| **Kohort tanımı:** |  | | |
| **Analiz methodu:** |  | | |
| **Başlangıç ve bitiş tarihi:** |  | | |
| **İstenilen / kullanılacak verinin amaçları (beklenen yayınlar, raporlar, sunumlar, analizler vb. dahil):** |  | | |
| **İstenilen veriler** | | | |
| **Veri istenen yıllar (2017’den itibaren veriler mevcuttur** |  | | |
| **İstenilen bilgiler (örneğin yaş, cinsiyet, vs.):** |  | | |
|  | Lütfen mümkünse planladığınız tabloları ekleyin  Eklendi Eklenmedi \* | | |