|  |
| --- |
| **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 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 \* |