|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GÜLHANE SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ****ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME MERKEZ BAŞKANLIĞI BİLİMSEL ARAŞTIRMA DURUM RAPORU** |  |
| Bilimsel Araştırmanın Başlığı |  |
| Bilimsel Araştırma Başvuru Tarihi |  |
| Araştırmacının Unvanı, Adı ve Soyadı |  |
| Araştırmacının Kurumu |  |
| Araştırmacının İletişim Bilgileri (eposta ve cep telefonu) |  |
| Bilimsel Araştırmanın İlgili Ar-Ge Birimi | Kök Hücre Birimi |[ ]
|  | Gülhane Deney Hayvanları Üretim ve Araştırma Birimi |[ ]
|  | Cerrahi Araştırma Birimi  |[ ]
|  | Uluslararası Proje Koordinasyon ve Yürütme Birimi  |[ ]
|  | Mikrocerrahi Eğitim ve Deneysel Araştırma Birimi  |[ ]
| İlgili Ar-Ge Birimi Destek Hizmeti Açıklaması |  |
| Bilimsel Araştırmanın Türü | Bilimsel Araştırma Projesi |[ ]
|  | Tıpta Uzmanlık Eğitimi |[ ]
|  | Lisansüstü Eğitim  |[ ]
|  | Destek Projesi (TÜBİTAK, DPT, BAP, SANTEZ |[ ]
|  | Yurt Dışı Birim………………… |[ ]
|  | Ön Çalışma |[ ]
|  | Diğer……………………  |[ ]
| Etik Kurul İzin Durumu | İzin Belgesi var, Numarası……………… |[ ]
|  | İzin Belgesi Gerekli Değil |[ ]
| GSBE Bilimsel Araştırma Kabul Numarası ve Tarihi | (Bu alan Enstitü Müdürlüğü tarafından doldurulacaktır) |
| Bilimsel Araştırma Bütçesi |  |
| Bilimsel Araştırmanın Mevcut Durumu ve İlerleyen Süreç için Öngörü |  |
| Mevcut Durum Tarihi |  |

**GSBE Form No:2021/43**

Araştırmacı

Adı Soyadı, İmza