|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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