|  |
| --- |
| **MSKÜ Tıp Fakültesi** **Öğretim Elemanları için Özel Çalışma Modülü Öneri Formu****(Türkçe Tıp Programı)** |
| **Eğitim Öğretim Yılı** |  **20… - 20…** |
| **Özel Çalışma Modülü Kodu:** |  **TIP-** |
| **Özel Çalışma Modülü Adı:** |  |
| **Anabilim Dalı:** |  |
| **Sorumlu Öğretim Elemanı/Elemanları:** |  |
| **E-posta Adresi** |  |
| **Telefon Numarası:** |  |
| **Özel Çalışma Modülü Eğitim Ekibi:** |  |
| **Kabul Edilecek Öğrenci Dönem/Dönemleri:** |  |
| **Kabul Edilecek Öğrenci Sayısı:** | **En az:** |  | **En çok:** |  |
| **Özel Çalışma Modülü Konusu ve Amacı****(*Modül Konusu, amacı ve uygulama yöntemi tanımlanmalı, modülün öğrenci eğitimine ne tür katkıları olabileceği belirtilmelidir. 200 kelimeyi aşmamalıdır.*)** | **Modül Tipi: ☐ Literatür Tarama ☐ Bilimsel Araştırma** **Konusu ve Amacı:** |
| **Özel Çalışma Modülü Yöntemleri:** |  |
| **Özel Çalışma Modülü Hedefleri****(*Modül türüne uygun olarak işaretleyiniz*)** | **☐** Bilgi Kaynaklarına Ulaşma ve Yorumlayabilme**☐** Araştırma Planını Yapabilme**☐** Uygun Yöntem Belirleme ve Gereken Çalışmaları Yapabilme **☐** Verilerin İşlenmesi**☐** Bulguların Tartışılması**☐** Yeni Sorular Üretebilme**☐** Uygun Eğitim Materyali Oluşturma**☐** Eğitimin / Programın Uygulanması**☐** Rapor Hazırlama**☐** Sunum (Sözlü -Poster) |
| **Araştırma için Etik İzni Gerekli mi?****(*Etik Kurul izini gereken çalışmalar için mutlaka çalışma öncesi ilgili Etik Kurullara başvurulmalı ve Etik Kurul izni almalıdır.*)** | **☐ Evet****☐ Hayır** | Evet, ise Etik Kurul izin bilgi ve belgesi **en geç Şubat ayının son haftası ÖÇM komisyonuna bildirilmelidir.** |

|  |
| --- |
|  |
| **☐** | Özel Çalışma Modulü kapsamında yürüteceğimiz araştırmalarda Etik Kurul İzni olmadan her hangi çalışma yapılmayacak olup hasta/gönüllülerden kişisel bilgi ve veri toplanmayacaktır. |
| **☐** | Modül konusunda değişiklik yapılması durumunda ÖÇM Komisyonuna bildirilecektir. |
| **Sorumlu Öğretim Elemanı :****Tarih :****İmza :** |