

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 (<i>Modül Konusu, amacı ve uygulama yöntemi tanımlanmalı, modülün öğrenci eğitimine ne tür katkıları olabileceği belirtilmelidir. 200 kelimeyi aşmamalıdır.</i>)	Modül Tipi: <input type="checkbox"/> Literatür Tarama <input type="checkbox"/> Bilimsel Araştırma Konusu ve Amacı:		
Özel Çalışma Modülü Yöntemleri:			
Özel Çalışma Modülü Hedefleri (<i>Modül türüne uygun olarak işaretleyiniz</i>)	<input type="checkbox"/> Bilgi Kaynaklarına Ulaşma ve Yorumlayabilme <input type="checkbox"/> Araştırma Planını Yapabilme <input type="checkbox"/> Uygun Yöntem Belirleme ve Gereken Çalışmaları Yapabilme <input type="checkbox"/> Verilerin İşlenmesi <input type="checkbox"/> Bulguların Tartışılması <input type="checkbox"/> Yeni Sorular Üretebilme <input type="checkbox"/> Uygun Eğitim Materyali Oluşturma <input type="checkbox"/> Eğitimin / Programın Uygulanması <input type="checkbox"/> Rapor Hazırlama <input type="checkbox"/> Sunum (<i>Sözlü -Poster</i>)		

FORM 1

Araştırma için Etik İzni Gerekli mi? <i>(Etik Kurul izini gereken çalışmalar için mutlaka çalışma öncesi ilgili Etik Kurullara başvurulmalı ve Etik Kurul izni almalıdır.)</i>	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Evet, ise Etik Kurul izin bilgi ve belgesi en geç Şubat ayının son haftası ÖÇM komisyonuna bildirilmelidir.
--	---	---

<input type="checkbox"/>	Özel Çalışma Modülü kapsamında yürüteceğimiz araştırmalarda Etik Kurul İzni olmadan her hangi çalışma yapılmayacak olup hasta/gönüllülerden kişisel bilgi ve veri toplanmayacaktır.
<input type="checkbox"/>	Modül konusunda değişiklik yapılması durumunda ÖÇM Komisyonuna bildirilecektir.
Sorumlu Öğretim Elemanı :	
Tarih :	
İmza :	