



**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**GİRİŞİMSSEL OLMAYAN KLİNİK**  
**ARAŞTIRMALAR ETİK**  
**KURULU ÖZGEÇMİŞ FORMU**

Doküman No	ORT/FRM157
Yayın Tarihi	28.11.2023
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	
Sayfa No	1

**A. KİŞİSEL BİLGİLER**

A.1.	Adı soyadı:
A.2.	Doğum tarihi ve yeri:
A.3.	Yabancı dilbilgisi:
A.4.	Görev yeri:
A.5.	İletişim bilgileri :

**B. EĞİTİM BİLGİLERİ**

B.1.	Mezun olduğu üniversite / fakülteyi lütfen belirtiniz:
B.2.	Mezuniyet tarihini lütfen belirtiniz:
B.3.	Varsa, akademik ünvanları lütfen belirtiniz:

**C. İŞ TECRÜBESİNE AİT BİLGİLER**

C.1.	Bugüne kadar çalıştığı kurum / kuruluşları lütfen belirtiniz:
------	---

**D. KLİNİK ARAŞTIRMALARLA İLGİLİ GENEL BİLGİLER**

D.1.	İyi Klinik Uygulamaları (İKU) ve klinik araştırma konularında eğitim alınmışsa lütfen tarihi ve alınan kurum / kuruluşun adı ile belirtiniz:
D.2.	Varsa, araştırmacı olarak katılan klinik araştırmaları lütfen belirtiniz:
D.3.	Varsa, izleyici (monitör) olarak katılan klinik araştırmaları lütfen belirtiniz:
D.4.	Varsa, saha görevlisi olarak katılan klinik araştırmaları lütfen belirtiniz:
D.5.	Varsa, araştırma eczacısı olarak katılan klinik araştırmaları lütfen belirtiniz:

**E. ÖZGEÇMİŞ SAHİBİNİN İMZASI**

E.2.	Özgeçmiş Sahibi
E.2.1.	El yazısıyla adı soyadı:
E.2.2.	Tarih (gün/ay/yıl olarak):
E.2.3.	İmza: