

Ulusal KistikFibrozis Kayıt Sistemi

Proje Başvuru Formu

Türkiye Ulusal KistikFibrozis Kayıt Sistemi veri toplama/veri analizi taleplerinin tümü bu formla sunulmalıdır. Başvurunuzun incelenmesini sağlamak için tüm bilgileri okumanızı ve formu mümkün olan en iyi şekilde doldurmanızı tavsiye ederiz. Doldurulan formu ukksyonkur@gmail.com adresine e-posta ile gönderebilirsiniz.

Başvuru detayları

Sorumlu araştırmacının adı
(unvan ile birlikte)

İletişim adresi:

Kurum/ Kuruluş:

Görevi:

Adres:

E-mail adresi:

Telefon:

Başvuru tarihi:

İlişki beyanı

Lütfen varsa özel şirketlerle, özellikle ilaç şirketleriyle olan ilişkilerinizi açıklayın:

Araştırma Projesi Bilgileri

Projenin adı:

Projenin amacı(ları):

Projenin açıklanması:

Kısa gerekçe özeti (klinik uygunluğun gerekçelendirilmesi dahil):

Araştırma sorusu/ hipotezi:

Çalışma tasarımı:

Kohort tanımı:

Analiz methodu:

Başlangıç ve bitiş tarihi:

İstenilen / kullanılacak verinin amaçları (beklenen yayınlar, raporlar, sunumlar, analizler vb. dahil):

İstenilen veriler

Veri istenen yıllar (2017'den itibaren veriler mevcuttur)

İstenilen bilgiler (örneğin yaş, cinsiyet, vs.):

Lütfen mümkünse planladığınız tabloları ekleyin

Eklendi

Eklenmedi *