

**TÜRK PEDIATRİK ONKOLOJİ GRUBU (TPOG)
PROJE DESTEĞİ BAŞVURU FORMU**

Proje Başlığı Türkçe

Proje Başlığı İngilizce

Proje Sorumlusu:

Adı Soyadı, Ünvanı

Çalıştığı Kurum

Yazışma Adresi

İş Telefon

Cep Telefonu:

Faks:

E-Posta:

Proje Yürütücüleri ve Projedeki görevleri (ünvan, ad-soyad, çalıştıkları kurum, yazışma adresi, iş ve cep telefonları ve elektronik posta adresleri her bir proje yürütücüsü için ayrı ayrı yazılmalıdır; her bir yürütücüsünün projedeki görevi ve katkısı belirtilmelidir, her bir yürütücü isminin yanına imzasını atmalıdır)

Proje Sorumlusu veya yürütücüleri daha önce TPOG proje desteği almış mıdır (kaç kez belirtilmelidir)

Taahhüt Listesi

- Proje sorumlusu TPOG üyesidir
- Proje sorumlusu pediatrik onkoloji uzmanı olarak çalışmaktadır.
- Yandal uzmanlık belgesi ektedir
- Proje yürütücülerinin özgeçmiş ve yayın listeleri ektedir
- Proje öneri dosyası başvuru koşullarına uygun olarak hazırlanmış olup ektedir
- Proje öneri dosyasında gerekli malzeme listesi ve proforma faturaları bulunmaktadır
- Hastalardan alınacak bilgilendirilmiş onam belgesinin örneği ektedir
- Tüm yürütücüler tarafından imzalanmış İyi Klinik Uygulamalar ve Helsinki Bildirgesi taahhütnameleri ektedir.
- Etik Kurul izni ektedir
- Çalışmanın gerçekleştirileceği kurumun veya kurumların, birimin veya birimlerin akademik kurulu/ başkanı/ sorumlusunun izin belgesi ektedir
- Proje için başka kaynaklardan destek

Alınıyor/destek için başvuru yapıldı (belirtiniz)
Alınmıyor/destek için başvuru yapılmadı

TPOG Yönetim Kurulu Sekreterliği'ne

TPOG'nun Proje Desteği'nden döneminde
.....başlıklı projemizle yararlanmak istiyoruz.

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu taahhüt eder, başvurumun değerlendirilmesini saygılarımla rica ederim.

Proje yürütücüleri adına Proje Sorumlusu

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih