

Proje No:

Araştırma Sekreterliğince doldurulacaktır.



Türk Hematoloji Derneği

www.thd.org.tr

ARAŞTIRMA PROJELERİNİ DESTEKLEME PROGRAMI BAŞVURU FORMU

Proje Yürütücüsü:

Adı:

Soyadı:

Ünvanı:

Öneren Birim:

(Fakülte – Enstitü-Yüksekokul-Merkez-Eğitim Kurumu)

Proje Türü :

- ☐ Bilimsel Araştırma ve Geliştirme Projeleri
- ☐ Çok Disiplinli Araştırma Projeleri
- ☐ Çok Merkezli Araştırma Projeleri Lisansüstü Tez Projeleri
- ☐ [Yüksek Lisans] ☐ [Doktora] ☐ [Tıpta Uzmanlık] ☐ [Diğer]
- ☐ Ulusal Destekli Araştırma Projeleri
- ☐ Uluslararası Destekli Araştırma Projeleri

PROJE SÜRESİ: 12 AY ☐
18 AY ☐

BAŞVURU TARİHİ:

PROJE BÜTÇESİ:

İSTENEN TOPLAM BÜTÇE:
ONAYLANAN BÜTÇE (Boş bırakınız)

Projeye Destek Olacak Başka Kurum veya Tüzel Kişiler var mı?

- ☐ Evet (Destek olacak kurum veya tüzel kişileri lütfen belirtiniz)

☐ Hayır

PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ

Adı:

Ünvanı ve Görevi:

İş Adresi –Anabilim Dalı-Bilim Dalı/Kliniği:

İmzası:

Cep Tel:

e-posta adresi:

**PROJENİN YÜRÜTÜLECEĞİ
ARAŞTIRMA BİRİM YÖNETİCİSİNİN
ONAYI**

Adı:

Ünvanı ve Görevi:

Tarih ve İmza:

KURUM YÖNETİCİSİ ONAYI

Adı:

Ünvanı ve Görevi:

Tarih ve İmza:

ARAŞTIRMACILAR (Araştırmacıların projeye katkı derecesine göre sıralanması gerekmektedir)

Adı:

Ünvanı ve Görevi:

İş Adresi-Anabilim Dalı:

Projede Görev Tanımı:

(ayrıntılı olarak belirtilecektir)

İmzası:

Cep Tel:

e-posta:

Adı:

Ünvanı ve Görevi:

İş Adresi –Anabilim Dalı:

Projede Görev Tanımı:

(ayrıntılı olarak belirtilecektir)

İmzası:

Cep Tel:

e-posta:

Adı:

Ünvanı ve Görevi:

İş Adresi-ABD:

Projede Görev Tanımı:

(ayrıntılı olarak belirtilecektir)

İmzası:

Cep Tel:

e-posta:

Adı:

Ünvanı ve Görevi:

İş Adresi-ABD:

Projede Görev Tanımı:

(ayrıntılı olarak belirtilecektir)

İmzası:

Cep Tel:

e-posta:

Sayı istenildiğinde arttırılabilir.

DESTEKLEYEN KURULUŞ

Yöneticinin Adı:

İmzası:

Ünvanı ve Görevi:

Destek miktarı (Varsa):

YÜRÜTÜCÜNÜN PROJE ÇALIŞMALARI İLE İLGİLİ BİLGİLER

* Yürütücünün daha önce THD Bilimsel Araştırma Projeleri kapsamında destek alıp almadığı:

Destek aldım ☐

Destek almadım ☐

* Destek alındı ise uluslararası bilim indekslerine giren bir dergide yayınlanıp yayınlanmadığı:

Yayınlandı ☐

Yayınlanmadı ☐

Yayınlandı ise:

Proje No	Makale Adı	Yazarlar	Dergi Adı	Cilt Sayfa No	Tarih

* Yürütücünün daha önce THD Bilimsel Araştırma Projeleri kapsamında destek aldığı projeleri tamamladığı ve sonuç raporu gönderdiğinin onayı:

Tamamlandı ☐

Tamamlanmadı ☐

Destek almadım ☐

PROJE ÖZETİ

Proje özetini yazarken lütfen bir sonraki sayfada yer alan önerileri dikkate alarak aşağıdaki alan yazınız. Özetinizi bu öneriler doğrultusunda yapılandırarak yazmanız değerlendirme işlemlerini kolaylaştıracaktır.

Proje Başlığı:

Özet

Anahtar Kelimeler:

PROJE ÖZETİ YAZARKEN DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN DURUMLAR

- 1. ÖZET ve ANAHTAR KELİMELEER:** Proje başlığı, özeti ve anahtar kelimeler yazılmalıdır. Özetle konunun tarihçesi ve literatürdeki yeri çok kısa belirtildikten sonra projenin özgün değeri ve beklenen sonucunun etkileri vurgulanmalıdır. Ayrıca nasıl yürütüleceği (deneysel tasarım/yaklaşım, yöntemler, ekip, aşamalar ve zaman) özetlenmelidir.
- 2. AMAÇ ve HEDEFLER:** Önerilen projenin amacı ve erişilmek istenen sonuç açık olarak yazılmalıdır.
- 3. KONUSU ve KAPSAM:** Önerilen projenin konusu ve kapsamı net olarak tanımlanmalı; amaç ile ilişkisi açıklanmalıdır.
- 4. LİTERATÜR ÖZETİ:** Proje konusu ile ilgili alanda ulusal ve uluslararası literatür taranarak, ham bir literatür listesi değil, kısa bir literatür analizi verilmelidir. Bu analiz, önerilen araştırma konusunun literatürdeki önemini ve doldurulması gereken boşluğu ortaya koymalıdır.
- 5. KAYNAKLAR:** Projede yararlanılan kaynaklar belirtilmelidir.

6. ÖZGÜN DEĞER: Araştırmanın dayandığı hipotez/ler açıkça ortaya konulmalı ve özgün değeri belirgin bir biçimde vurgulanmalıdır. Önerilen yeni teknoloji, metot veya kuramın literatüre nasıl bir katkısı olacağı açıklanmalıdır.

7. ETİK KURUL: Araştırma insan veya hayvanlarda yürütülecek ise veya onlardan alınacak örnekleri kapsıyorsa, denekler için Bilgilendirilmiş Onam Formu, varsa Lokal Etik Kurulu onayı veya Lokal Etik Kurula başvurulduğuna ilişkin bir belge (başvuruyu izleyen 3 ay içerisinde sonuçlandırılmış olması koşuluyla) sağlanması gereklidir.

8. YÖNTEM: Araştırmanın tasarımı/yaklaşımları ile uyumlu olarak incelenmek üzere seçilen parametreler sıralanmalıdır. Amaç ve kapsamla uyumlu olması da gereken bu parametrelerin incelenmesi için uygulanacak yöntem ile kullanılacak materyal net bir biçimde tanımlanmalıdır. Yapılacak ölçümler (ya da derlenecek veriler), kurulacak ilişkiler ayrıntılı biçimde anlatılmalıdır. Araştırmacı yöntem veya çalışmaya hasta alımı temelinde ortaya çıkabilecek sorunlar konusunda geliştirdiği alternatif planı (B planını) da belirtmelidir.

9. TAKVİM: Araştırmacı yöntemle uyumlu olarak bütçe kalemlerini nasıl, hangi zaman zarfında tahminen kullanacağını paylaşmalıdır. Çalışma evrelerinin zaman akışı, projenin yönetim düzeni, projeye katılan araştırmacıların görev dağılımı ve katkı oranları hakkında bilgi verilmelidir.

10. ARAŞTIRMA OLANAKLARI: Bu bölümde öneren kuruluştaki var olup da projede kullanılacak olan altyapı/ekipman olanakları belirtilmelidir.

11. ÖNGÖRÜLEN ÇIKTILAR: Projenin gerçekleştirilmesi sonucunda bilimsel, akademik, ekonomik, ticari, sosyal ve araştırmacı yetiştirilmesine yönelik çıktılar belirtilmelidir.

(bilimsel (makale, kitap vb), ticari (patent, faydalı model, ekonomik (yeni kit, tanı testi vb geliştirme), sosyal (veri tabanı, yaygın etki vb) yeni proje üretme, tez çalışması (uzmanlık, doktora, yüksek lisans vb)

Çıktı Türü	Çıktı	Çıktının Elde Edilmesi Öngörülen Zaman Aralığı (*)
Bilimsel/Akademik Çıktılar (Bildiri, Makale, Kitap Bölümü, Kitap vb.):		
Ekonomik/Ticari/Sosyal ve Araştırmacı Yetiştirilmesine Yönelik Çıktılar Patent, Faydalı Model Yeni kit, tanı testi vb geliştirme Veri Tabanı, yaygın etki vb. Yeni proje üretme, tez çalışması (uzmanlık, doktora, yüksek lisans vb)		

Proje başlangıcından itibaren 6 aylık süreler halinde belirtilmelidir (Örn. 0-6 ay/6-12 ay vb.)

12. ARAŞTIRMACI ve YARDIMCI ARAŞTIRMACILARIN ÖZGEÇMİŞİ: (En fazla 3 sayfa. Kişisel bilgileri, araştırma deneyimini ve yayın listesini içerecek şekilde).

13. GENEL BÜTÇE TABLOSU (TL): Hazırlayacağınız tabloda sadece THD'den talep edilen desteklerin nitelikleri, markaları ve miktarları ayrıntılı ve gerekçeli olarak belirtilmelidir. Malzeme istekleri gruplar olarak hazırlanmalıdır (genetik testler, kimyasallar, ELISA malzemeleri, hizmet alımı gibi). Alımlarda KDV dahil bedeli yazılmalıdır. Alınması talep edilen malzemelerin toplam fiyatı, KDV ve diğer tüm vergiler dahil (yurt dışı alım durumunda diğer masraflar dahil) 700.000 TL'nin üzerinde olmamalıdır. Döviz cinsinden alınan proforma faturaların TL cinsinden karşılığı hesaplanırken fatura tarihindeki T.C. Merkez Bankası efektif satış kuru esas alınmalı ve öneride mutlaka belirtilmelidir. Her malzeme için 3 proforma fatura alınması ve başvuru dosyasına eklenmesi gerekmektedir. Hazırlayacağınız bütçe tablosu dışında talep edilen her bir malzeme veya hizmet alımı için alınan tekliflerin ayrıca ekte yer alan excell dosyasına girilmesi gerekmektedir. Bu excell dosyasının bir örneği bütçe tablosu ve başvuru formu ile birlikte elektronik olarak aşağıda yer alan dernek e-posta adresine gönderilmelidir.

Destek Kapsamına Girenler:

Kimyasal malzemeler, immünolojik, moleküler, biyokimyasal analiz kitleri, moleküler çalışmalar için reaktif, prob. Primer vb. malzemeler, sarf Malzemeler: Bir defa kullanıma özgü plastik, cam laboratuvar gereçleri(tüp, pipet, kolon vb) , bilgisayar programları (orijinal veya yazılımı Türkiye'de gerçekleşmiş), klinik araştırmalarda kullanılabilecek ilaç ve diğer tüketilebilir malzemeler, Uygun görülürse hastanelerden ve yetkin laboratuvarlardan alınan SUT'a uygun test hizmeti

İstenilen belgeler ile başvuru formunun ıslak imzalı hali "THD Ofisi Turan Güneş Bulvarı İlkbahar Mah. Fahreddin Paşa Sok. (Eski 613. Sokak) No:8 06550 Çankaya Ankara" adresine gönderilir. Formun bir örneği (projenin istenen evraklarla birlikte tam ve word dosyası hali) elektronik olarak thdofis@thd.org.tr adresine gönderilmelidir.

BU BÖLÜM THD TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Proje No:

Proje Hakem Değerlendirme sonucu

Kabul ☐

Minor Revizyon ☐

Major Revizyon ☐

Yeniden Yazılmalı ☐

Red ☐

THD OFİS		ARAŞTIRMA SEKRETERİ	
AP Sıra No: Tarih: THD üyesi mi: ☐ Evet ☐ Hayır Aidat borcu var mı: ☐ Evet ☐ Hayır Bu proje ile ilk başvuru mu: Evet ☐ Hayır ☐ Onaylayan: _____ İmza: _____		AP yönergesine uyumlu mu: ☐ E ☐ H Onaylayan: _____ İmza: _____	
GENEL SEKRETER	II. BAŞKAN	SAYMAN	
İmza: _____	İmza: _____	Ödeme miktarı/Tarihi: İmza: _____	
BAŞKAN			
İmza: _____			