



T.C. Sağlık Bakanlığı
Türkiye İlaç ve
Tıbbi Cihaz Kurumu

T.C.
Sağlık Bakanlığı
Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu



AKILCI İLAÇ KULLANIMI PROJE YARIŞMASI BAŞVURU FORMU

BAŞVURU SAHİBİNİN ADI :
SOYADI *

BAŞVURU SAHİBİNİN :
MESLEĞİ

BAŞVURU SAHİBİNİN YAŞI :

BAŞVURU SAHİBİNİN MEDENİ :
DURUMU

BAŞVURU SAHİBİNİN EĞİTİM :
DURUMU

BAŞVURU SAHİBİNİN MEZUN :
OLDUĞU FAKÜLTE / YÜKSEK
OKUL

BAŞVURU SAHİBİNİN :
ÇALIŞTIĞI KURUM

BAŞVURU SAHİBİNİN GÖREV :
YAPTIĞI BİRİM

BAŞVURU SAHİBİNİN GÖREV :
SÜRESİ

İLETİŞİM BİLGİLERİ İş Telefonu :
Cep Telefonu :
e-Posta Adresi :
İletişim Adresi :



T.C. Sağlık Bakanlığı
Türkiye İlaç ve
Tıbbi Cihaz Kurumu

T.C.
Sağlık Bakanlığı
Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu



**VARSA DİĞER PROJE
ORTAKLARININ ADI-SOYADI :**

**VARSA DİĞER PROJE
ORTAKLARININ MESLEĞİ :**

**VARSA DİĞER PROJE
ORTAKLARININ ÇALIŞTIĞI
KURUM :**

*Proje bir ekip tarafından geliştirilmiş ise ekip adına belirlenen proje sözcüsü adıyla başvuru yapılır.



T.C. Sağlık Bakanlığı
Türkiye İlaç ve
Tıbbi Cihaz Kurumu

T.C.
Sağlık Bakanlığı
Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu



**AKILCI İLAÇ KULLANIMI PROJE YARIŞMASI
KATILIM FORMU
PROJE BAŞVURU İÇERİĞİ**

PROJENİN ADI :

PROJENİN AMACI :

PROJENİN SÜRECİ :

PROJENİN BULGULARI :

PROJEDEN ELDE EDİLEN SONUÇLAR :

PROJENİN BÜTÇESİ ** :

KAYNAKLAR (VARSA) *** :

** Başvuru formunda başvuru sahibinin isteğine bağlı olarak yer alabilir.

*** Proje Başvurusu ile ilgili bilgiler bir sayfadan fazla olabilir.