



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.