



**Yurt İçi Değişim
Proje Formu
25'-26'**

ARAŞTIRMA DEĞİŞİMİ ÇALIŞMA KOLU (SCORE)

Yurt İçi Araştırma Değişimi Proje Formu

Yerel Birlik	LORE Adı-Soyadı	Teslim Tarihi

I. GENEL BİLGİLER

Araştırma projesinin adı <i>(Son derece spesifik ve projenin amacıyla uyumlu)</i>	
Departmanın adı ve adresi	
Öğretim üyesinin adı	
E-mail	
Telefon	

II. PROJE AÇIKLAMASI

Lütfen projenin içeriği hakkında bilgi veriniz <i>(Proje hakkında bilgi veriniz; min. 5 satır, max. 25 satır)</i>	
Projenin amacı nedir? <i>(Amacı spesifik bir şekilde açıklayınız.)</i>	
Hangi teknik ve metodlar kullanılacak? Projenin adım ve aşamalarından bahsediniz. <i>(Örnek veriniz ve kısaltmalardan kaçınınız; bu projede genel olarak hangi materyaller kullanılacak?)</i>	
Departman bu proje üstünde ne zaman çalışmaya başladı?	

Bu bir araştırma rotasyonu mu? <i>(Öğrenci somut bir projeye sahip değilse ve sadece araştırmanın farklı yönlerini veya bir araştırma projesinin aşamalı olarak nasıl işlediğini öğreniyor, bu sayede bir projenin nasıl yürütüldüğü hakkında genel bir bakış açısı kazanıyor ise 'evet' işaretleyiniz.)</i>	☐ Evet ☐ Hayır, öğrenci spesifik bir araştırma sorusu üzerine veri toplama, veri analizi ve sonuç raporlama üstünde çalışacağı somut bir projeye sahip olacak.
Araştırma projesinin tipi <i>(Sadece birini seçiniz)</i>	☐ Temel araştırma ☐ Laboratuvar çalışması bulunmayan klinik araştırma ☐ Laboratuvar çalışması bulunan klinik araştırma

III. ÖĞRENCİNİN KATILIMI			
Öğrencinin rolü nedir?			
Öğrenci çoğunlukla gözlem yapacak.	☐ Evet	☐ Hayır	
Öğrenci pratik deneyleri gözlemleyecek ancak sonuçların analiz aşamasında aktif rol oynayacak.	☐ Evet	☐ Hayır	
Eğer proje "laboratuvar çalışması" içeriyorsa, öğrenci projenin pratik yönünde aktif rol alacak mı? <i>(Örn: Laboratuvar malzemeleri kullanarak projede aktif rol oynayacaksa "evet" işaretleyiniz.)</i>	☐ Evet	☐ Hayır	☐ Uygulanabilir değil
Eğer proje klinik ise, öğrenci klinik muayenede aktif rol alacak mı? <i>(Örn. Tek başına ekokardiyografi çekmek.)</i>	☐ Evet	☐ Hayır	☐ Uygulanabilir değil
Eğer proje klinik ise, öğrencinin hastalarla çalışma izni var mı?	☐ Evet	☐ Hayır	☐ Uygulanabilir değil
Öğrenci tarafından tamamlanması gereken görevler nelerdir? <i>(Minimum 5 satır, ayrıntılı açıklayınız.)</i>			
Öğrenci görevlerini tek başına tamamlayacak.	☐ Evet	☐ Hayır	
Görevler gözlem altında tamamlanacak.	☐ Evet	☐ Hayır	
Öğrenci için teorik bir eğitim sağlanacak mı? (ön okuma, ders, kurs, seminer) Eğer sağlanacaksa eğitmenin kimliğini ve eğitimin süresini tanımlayınız.			

Değişimin sonunda öğrenciden ne bekleniyor? Öğrencinin genel kazancı ne olacak? (Uygun olanların hepsini işaretleyiniz.)

Değişim sonunda bilimsel bir rapor gerekli mi?

☐Evet

☐Hayır

- ☐ Poster hazırlama / ☐ Sunum hazırlama / ☐ Bilimsel rapor hazırlama / ☐ Özet hazırlama
☐ Proje sonunda yayınlanacak makalede öğrencinin ismine yer verilecek.
☐ Öğrenci bir konferansta bu projeyi ilgili danışman hocasıyla birlikte sunma fırsatına sahip olacak.
☐ Spesifik bir kazanç beklenmiyor.

IV. GEREKLİLİKLER

Öğrencinin hangi becerilere sahip olması gerekiyor?

Herhangi özel bir bilgi birikimi veya önceden bu konuyla alakalı bir çalışmada bulunmuş olması gerekiyor mu?

☐ Geçilen dersler:

☐ _____'da özel tecrübe

☐ _____ sertifikası

☐ Hayır

Öğrencinin katılımında yasal kısıtlamalar var mı? **

☐Evet

☐Hayır

Eğer var ise, bu kısıtlamalar nelerdir?

Projeye katılmayı düşünen öğrencilerin bilgi düzeylerini arttırmaları için, ilgili makaleyi doğru referansla ekleyiniz.
(Kitap eklemeyiniz.)

V. PROGRAM

Projenin süresi (2 Hafta/4 Hafta)

_____ hafta

Her gün yaklaşık olarak kaç saat çalışılacak?

_____ saat

Uygun aylar

☐ Ocak

☐ Şubat

☐ Mart

☐ Nisan

☐ Mayıs

☐ Haziran

☐ Temmuz

☐ Ağustos

☐ Eylül

☐ Ekim

☐ Kasım

☐ Aralık

Bir projede aynı anda kaç değişim öğrencisini kabul edebilirsiniz? <i>(Farklı değişim dönemlerinde öğrenci kabul edeceksiniz her dönem için ayrı ayrı belirtiniz.)</i>	
--	--

VI. ÖZEL NOTLAR

Öncesinde öğrenciyle görüşme yapmak istiyorsanız ayrıntıları burada belirtiniz. (Örn: Tarih, platform, saat)
Değişim spesifik bir tarih aralığında yapılacaksa tarih belirtiniz. (Örn: 16-30 Temmuz veya 2-30 Temmuz vb.)

VII. PROJENİN DURUMU

Daha sonra YİD SCORE Takımı tarafından doldurulacaktır.

Kabul edildi	☐
Revize edilmeli	☐
Reddedildi	☐