1. **TOPLANTI HAKKINDA GENEL BİLGİLER**
2. Araştırmanın/çalışmanın açık adı ve varsa, protokol numarasını lütfen belirtiniz:
3. Araştırma/çalışmaya Kurum tarafından verilen numara/kod:
4. (Varsa) Araştırma/çalışmaya Etik Kurul tarafından verilen numara/kod:
5. Toplantı programına destek veren kurum/kuruluşları lütfen belirtiniz:
6. Toplantının amacını lütfen belirtiniz:
7. **TOPLANTININ YAPILACAĞI YER, TARİH VE SÜRESİNE AİT BİLGİLER**
8. Toplantının yapılacağı yeri ülke, şehir adı ile birlikte lütfen belirtiniz:
9. Toplantının yapılacağı tarihi lütfen belirtiniz:
10. Toplantının süresini lütfen belirtiniz:
11. **TOPLANTIYA KATILACAK KİŞİLERE AİT BİLGİLER**

***Bu bölümde belirtilen bilgilerin güncel ve ulaşılabilir olması gerekmektedir.***

1. Araştırmanın/çalışmanın koordinatörünün adı soyadı/kurumu ve iletişim bilgileri:
2. Toplantıya ülkemizden katılım sağlayacak kişi sayısını lütfen belirtiniz:
3. **İLGİLİ BELGELER**

***Bu bölümde belirtilen belgeleri lütfen başvuru dosyasına ekleyiniz. Başvurunun işleme alınabilmesi için, Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu internet sitesinde yayımlanan başvuru ücretinin yatırılması gerekmektedir.***

1. Araştırma/çalışmaya ait ilk uygunluk yazısının bir örneği (ilk uygunluk yoksa çalışmaya ait etik kurul onayı)
2. Toplantı katılımcı listesi (Ad-soyad, unvan, çalıştığı kurum, iletişim bilgisi)
3. Toplantı programı
4. **BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI**

**İşbu başvuru formuyla, şahsım**  **başvuru sahibi**  **adına**

* Elektronik başvuruda sunulan tüm dokümanların aslı ile aynı olduğunu,
* Başvuruda sağlanan bilgilerin doğru olduğunu taahhüt ederim.

\*Bu başvuru formu elektronik olarak imzalanmalıdır.

**Başvuru Sahibi:** *(Başvuru sahibinin yetkili imza sahibi olması gerekmektedir.)*

Adı Soyadı:

Tarih (gün/ay/yıl olarak):…/…/…