1. **TOPLANTI HAKKINDA GENEL BİLGİLER**

***Toplantı programını lütfen başvuru dosyasına ekleyiniz.***

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

İşbu başvuru formuyla şahsım/başvuru sahibi adına başvuruda sağlanan bilgilerin doğru olduğunu taahhüt ederim.

**Başvuru Sahibi**

El yazısıyla adı soyadı:

Tarih (gün/ay/yıl olarak):…/…/…

İmza: