**Ek-1**

**TATD Araştırma Komitesi (AKOM) Başvuru Formu**

| Ünvan, Ad ve Soyad:(Proje Yürütücüsü) |  |
| --- | --- |
| Çalıştığınız kurum: |  |
| Acil tıp uzmanlığı aldığınız kurum ve uzmanlık yılınız: |  |
| Bu başvuruyu hangi ÇG adına yapıyorsunuz? (Diğer bireysel başvurular için açıklama eklenmelidir) |  |
| Tek bir çalışma mı, veritabanı çalışması mı yapılmak isteniyor? |  |
| Başvuru yapılan konuda herhangi bir çıkar çatışmanız mevcut mu? |  |
| Gerçekleştirmeyi planladığınız proje hangisi?\* | Kılavuz (...)Klinik Politika Rehberi (...)Çok merkezli araştırma (...)\*Ayrıntılı bilgi için TATD-AKOM yönergesini inceleyiniz. |
| Konuyla ilgili bir çok merkezli araştırma / klinik politika rehberi / kılavuz hazırlanmasının optimal faydasını kısaca özetleyiniz |  |
| (Eğer uygunsa) klinik soruyu PICO formülasyonuna göre yapılandırınız(birden fazla klinik soru için çoğaltabilirsiniz; kılavuzlar için doldurulması gerekmez) | ***Patient/Population*** (Hasta veya Populasyon, hangi hasta grubunda çalışmak istiyorsunuz?) |
| ***Intervention*** (Girişim; hasta grubuna yapılacak girişim nedir?) |
| ***Comparison*** (Karşılaştırma; hasta grubunu hangi grupla karşılaştırmak istiyorsunuz?) |
| ***Outcome*** (Sonlanım; Ulaşmayı hedeflediğiniz sonlanım nedir?) |
| Daha önce yapılmış olan araştırmalarda, konuyla ilgili temel bulgular nelerdir? |  |
| Araştırılması hedeflenen klinik soru, ülkemizi özellikle ilgilendiren bir durum mu? Neden? |  |
| Telefon no |  |
| Tarih ve imza***(Proje yürütücüsü)*** |  |
| Tarih ve imza***(İlgili ÇG veya komisyon başkanı)*** |  |

**Notlar:**

1. Sorulara olabildiğince açık ve anlaşılır cevaplar vermeye çalışınız.
2. Konuyla ilgili yararlanılabilecek literatür örneklerini eklemeyi unutmayınız.
3. Formu online olarak veya elle doldurabilirsiniz.
4. TATD Araştırma Komitesi sekreteryası tarafından konunun değeri ve araştırılmasındaki temel faydalarla ilgili görüş bildiren bir ön inceleme heyeti atanacak ve en kısa sürede belirttiğiniz e-mail adresinize dönüş yapılacaktır.