

MARMARA ÜNİVERSİTESİ DİŞHEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AR-GE BİRİMİ TAKİP FORMU

Araştırmacı İle İlgili Bilgiler

Adı Soyadı :

Görev Yeri :

Telefon 1 : (0) **Telefon 2** : (0)

Araştırma İle İlgili Bilgiler

Araştırma Konusu :

.....

.....

.....

Araştırmada Kullanılacak Cihazlar :

Stereo Mikroskop	: Görüntü Sayısı	:	Ölçüm Sayısı	:
Mikrosertlik Cihazı	: Ölçüm Sayısı	:		
Hassas Kesim Cihazı	: Örnek Sayısı	:	Kesim Sayısı	:
Estenia Fırın	: Kullanım Saati	:		
Mimics Yazılımı	: Hasta Sayısı	:		
Simplant Yazılımı	: Hasta Sayısı	:		
Basma Testi	: Örnek Sayısı	:		
Kesme Testi	: Örnek Sayısı	:		
Çekme Testi	: Örnek Sayısı	:		
Esneleme – Elastikiyet Testi	: Örnek Sayısı	:		

Tarih:

AR-GE SORUMLUSU
İmza – İsim

ARAŞTIRMACI
İmza – İsim

Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi **AR – GE Birimi Çalışma Prensipleri**

- 1-** Ar – Ge Birimi, Fakültemiz Öğretim Elemanları ve diğer Fakülte ile Üniversitelerden araştırma yapmak isteyen her disiplinden araştırmacıya olanak tanımaktadır.
- 2-** Ar – Ge Birimi'nde yapılacak çalışmanın yapılabilmesi için, araştırmanın yapılması planlanan tarihten en az 1 ay önce birimize başvuru yapılması gerekmektedir. Birimizin yoğunluğu durumunda başvurular reddedilebilir.
- 3-** Birimizde araştırmanın yapılabilmesi için Ar-Ge Birimi Takip Formunun cihaz sorumlusu / sorumluları tarafından onaylanmış olması gerekmektedir.
- 4-** Araştırmanın onaylanması halinde, toplam araştırma bedelinin araştırma başlamadan önce fakültemiz web sayfasında yer alan banka hesabına yatırılması gerekmektedir.
- 5-** Araştırma kapsamında yürütülen çalışmanın standardizasyonu, çalışmanın takibi ve sağlığı açısından aynı araştırmacı tarafından yapılmalıdır.
- 6-** Araştırma için gerekli sarf malzemelerinin tamamı araştırma yapan ekip tarafından sağlanacaktır.
- 7-** Araştırmacılar, ölçümlerin yapılacağı cihaz ve yazılımları kendileri kullanamazlar. Cihazların kullanımı için sadece Ar-Ge birim sorumlusu yetkilidir.
- 8-** Cihazların araştırmacı tarafından kullanılması sonucunda, cihazlarda ortaya çıkabilecek arızalar araştırmacı tarafından tazmin edilir.
- 9-** Ar – Ge Birimine başvuran araştırmacılar, bu belgeyi imzalayarak şartları kabul etmiş sayılırlar.

Araştırma başvurusu yapan araştırmacının:

Adı Soyadı:

İmzası:

Tarih: