|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.1 DESTEKLEYİCİ KURUM/KURULUŞ VE ÖĞRETİM ÜYESİ BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Destekleyici Kurum/Kuruluş** | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı | | |  | | | | | Adresi | | |  | | | |
| Telefon | | |  | | | | | E-Posta Adresi | | |  | | | |
| Faks | | |  | | | | | Web Sitesi | | |  | | | |
| Ticaret / Sanayi Sicil No | | |  | | | | | Vergi Dairesi / No | | |  | | | |
| **Öğretim Üyeleri**  *(Projede görev alan bütün Sorumlu araştırıcı ve yardımcı araştırıcı ekibi eklenmelidir)* | | | | | | | | | | | | | | |
| **Öğretim Üyesi Adı - Soyadı** | | | **Üniversitedeki Birimi** | | | | | **Projedeki Görevi** | | | | | **Başlangıç-Bitiş tarihi** | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| **1.2 ONAYLAR** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dekanlık, Enstitü, Yüksek Okul veya Merkez Müdürlüğü Onayı**  *(Projede birden fazla birimden öğretim üyesi yer alıyorsa ilgili tüm birim yetkililerinin onayı gereklidir.)*  Unvanı/Adı Soyadı:  Tarih ve İmza: | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.3 KURUM/KURULUŞUN FAALİYET ALANI** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| NACE Kodu: | | Ana Sektör: | | | | | İlişkili Sektörler: | | | | | | | |
|  | | *(Formun sonunda yer alan sektör/alt sektör listesinden seçilerek kodlar yukarı yazılmalıdır.)* | | | | | | | | | | | | |
| **2.1 PROJEYE AİT BİLGİLER** | | | | | | | | | | | | | | |
| Tıp Fakültesi ve Klinik Araştırmalar Projeleri | | | | ***Başvuru PROKOM üzerinden yapılmalıdır.***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 🞏 Faz 1 | | | | 🞏 Faz 2 | | | | 🞏 Faz 3 | | | | 🞏 Faz 4 | | | | 🞏 Gözlemsel çalışma | | | | 🞏 Tıbbi cihaz ve Malzeme çalışması | | | | 🞏 İlaç dışı | | | | 🞏 İn vitro tıbbi tanı cihazları ile yapılan performans değerlendirme çalışmaları | | | | 🞏 Diğer: |  | | | Bu başvuruyu yaptığınız tarih itibariyle çalışmaya yeni hasta alım süreci devam ediyor mu? | | 🞏 EVET 🞏 HAYIR | | Başvurusu yapılan çalışmanın önceki iki aşaması ( Faz 3 için Faz 1 ve 2, Faz 2 için Faz 1 ve preklinik çalışmalar, faz 1 için preklinik çalışmalar ve ürün geliştirme süreçleri) Türkiyede gerçekleştirilmiş midir? "Evet" ise önceki çalışmaların Türkiye’de gerçekleştirildiğini gösteren belgeler ve Faz araştırmaları için Sağlık Bakanlığı başlatma onay belgelerini başvuru formu ekinde iletiniz. | | 🞏 EVET 🞏 HAYIR | | | | | | | | | | | |
| Projenin Adı | | | |  | | | | | | | | | | |
| Başlangıç Tarihi *(Tahmini)* | | | |  | | | | | | | | | | |
| Bitiş Tarihi *(Tahmini)* | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Maliyeti/Bütçesi *(Tahmini)*** | | | |  | | | | | | | | | | |
| Alınmış destek ve teşvikler *(Ulusal/Uluslararası Ar-Ge Destekleri, Melek Yatırım ve Girişim Kredileri)* | | | |  | | | | | | | | Destek Onay Kodu: | | |
| Ayrıca, Başvurulması Planlanan Ar-Ge Destekleri | | | |  | | | | | | | | | | |
| Projenin Ege Üniversitesi ile İşbirliği Durumu | | | | Daha önceden başlamış ve devam etmekte olan bir çalışma | | | | 🞎 | | Yeni çalışma🞎 | | | | |
| Patent Alma Potansiyeli | | | | Var 🞎 | | | | | | Yok🞎 | | | | |
| **2.2 PROJENİN AMACI, KAPSAMI, BEKLENEN SONUÇ VE ÇIKTILARI**  *(Projenin yapılma nedeni, çözüm sağladığı konu/sorun, talep, projenin tamamlanması neticesinde elde edilecek kazanım, sonuç ve çıktıları – (yeni bir ürün, sistem, malzeme üretilmesi, yeni bir üretim tekniği veya yöntemi bulunması, ithal bir ürünün yurt içinde üretilmesi, ihraç potansiyeli olması, vb. belirtiniz.)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.3 Projenin Yenilikçi Yönleri, Ulusal ve Uluslararası Bazda Gelişmeye Katkısı**  *(Proje konusunda yapılan patent ve literatür taramaları ile yurtiçi/yurtdışı piyasaların analizi de verilmelidir.)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1 PROJE KAPSAMINDA EGE ÜNİVERSİTESİ’NDE YAPILACAK ÇALIŞMANIN AR-GE İÇERİĞİ**  *(Projede görev alması talep edilen öğretim elemanlarının yer alacağı Ar-Ge çalışmalarını detaylı olarak belirtiniz.)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.2 EGE ÜNİVERSİTESİ’NDE YAPILACAK ÇALIŞMANIN KAPSADIĞI AR-GE ÇALIŞMASI TİPİ**  *(Uygun hedeflerin tümünü işaretleyiniz.)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Kavram Geliştirme | | | |  | Teknolojik/Teknik ve Ekonomik Yapılabilirlik Etüdü | | | | | | | | |
|  | Geliştirilen Kavramdan Tasarıma Geçiş Sürecinde Yer Alan Laboratuvar vb. Çalışmalar | | | |  | Bir yenilik unsuru içeren yazılım geliştirme | | | | | | | | |
|  | Tasarım ve Çizim Çalışmaları | | | |  | Patent ve Lisans Çalışmaları | | | | | | | | |
|  | Yeni ya da iyileştirilmiş ürün - süreçler için Ar-Ge | | | |  | İlaç – Kozmetik Aktif Hammadde Geliştirilmesi | | | | | | | | |
|  | Prototip Üretimi | | | |  | Biyomedikal Ürün | | | | | | | | |
| \*Bu alana İşaretlenen alanla alakalı destekleyici kısa açıklama yazılmalıdır. | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.3 EGE ÜNİVERSİTESİ’NDE YAPILACAK ÇALIŞMA KAPSAMINDAKİ HEDEFLERİNİZ**  *(Uygun hedeflerin tümünü işaretleyiniz.)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | İmalat ihtiyacını durdurma | | | |  | Üründe veya üretim yöntemlerinde yenilik geliştirme | | | | | | | | |
|  | Üretim maliyetlerini ve giderlerini düşürme | | | |  | Yeni ürüne yönelik araştırma | | | | | | | | |
|  | Üretim kalitesi ve standardını yükseltme | | | |  | Diğer (Belirtiniz) | | | | | | | | |
| \*Bu alana İşaretlenen alanla alakalı destekleyici kısa açıklama yazılmalıdır. | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.4 EGE ÜNİVERSİTESİ’NDE YAPILACAK ÇALIŞMADA GÖREVLİ/BAĞLANTI KURULACAK KURUM/KURULUŞ PERSONELİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı, Unvanı** | | | | **Birimi** | | | **Projedeki Görevi** | | | | | | | **Başlangıç-Bitiş Tarihleri** |
|  | | | |  | | |  | | | | | | |  |
|  | | | |  | | |  | | | | | | |  |
| **3.5 EGE ÜNİVERSİTESİ’NDE YAPILACAK ÇALIŞMA KAPSAMINDA ÜNİVERSİTEDEN ALINACAK HİZMETLER**  *(Kurum/Kuluşun projeyi gerçekleştirirken üniversiteden almayı planladığı* ***laboratuvar ve***  ***diğer hizmetleri detaylı olarak listeleyiniz****.)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.1 PROJE BÜTÇESİ**  *(Proje için sağlanan mali desteklerin kimler tarafından hangi oranda ve tutarda sağlandığını detay harcama programını belirtiniz.)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.2 PROJE KAPSAMINDA ÖĞRETİM ÜYESİNE YAPILACAK ÖDEMELER**  *(Proje kapsamında öğretim üyesine hangi hizmeti karşılığında yaklaşık ne kadar miktarda ödeme yapılacağı ve miktarını belirtiniz.)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.3 PROJE KAPSAMINDA ÖĞRETİM ÜYESİ ÖDEMESİ DIŞINDA HİZMETLER KARŞILIĞI ÜNİVERSİTEYE YAPILACAK ÖDEMELER**  *(Proje kapsamında Madde 3.5’te belirtilen hizmetler karşılığında yaklaşık ne kadar miktarda ödeme yapılacağı ve miktarını belirtiniz.)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. EKLEMEK İSTEDİĞİNİZ DİĞER KONULAR** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. ONAY** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Verilen bilgilerin doğru olduğunu beyan ve kabul ediyorum.\*** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **Sorumlu Araştırmacı** | | | | | **Destekleyici Kurum/Kuruluş** | | | | | |
| **İsim, Unvan** | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **İmza ve Kaşe** | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **Tarih** | | | |  | | | | |  | | | | | |

**\* Gerekli Ek Belgeler:**

* Güncel İmza Sirküleri(Destekleyici Kurum/Kuruluş, Kamu Kurumu veya Yurtiçi-Yurtdışı üniversite vb. olup İmza sirküleri mevcut değilse, projeyle alakalı destek/kabul mektubu veya başvuru belgesi eklenmelidir. Klinik araştırma projelerinde PROKOM tarafından sunulacak proje hakkında kısa bilgilendirme mektubu eklenmesi yeterlidir.)
* Klinik araştırmalar için çalışmanın önceki iki aşaması Faz 3 için Faz 1 ve 2, Faz 2 için Faz1 ve preklinik çalışmalar, faz 1 için preklinik çalışmalar ve ürün geliştirme süreçlerinin Türkiye’de gerçekleştirildiğini gösteren belgeler ve Faz araştırmaları için Sağlık Bakanlığı çalışma başlatma onay belgeleri eklenmelidir.

**Not:**

1. Kurum/Kuruluş ve öğretim üyeleri tarafından imzalanan form öğretim üyesinin birimine onay için gönderilmelidir.
2. Üniversite ile Kurum/Kuruluş arasında yapılacak sözleşme Üniversite Yönetim Kurulu onayı sonrasında yapılacaktır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sektör Listesi**  *(Kurum/Kuruluşun faaliyet alanıyla ilgili ana sektörleri ve ilişkili sektörleri aşağıdaki listeden seçerek*  *birinci sayfaya yazınız.)* | | | |
| **SA01**  **SB02**  **SB03**  **SC04**  **SÇ05**  **SD06**  **SD07**  **SD08**  **SD09**  **SD10**  **SE11**  **SE12**  **SG13**  **SG14**  **SH15**  **SH16**  **Sİ17**  **Sİ18**  **Sİ19**  **Sİ20**  **Sİ21**  **SK22**  **SK23**  **SK24**  **SK25** | Ambalaj  Bankacılık ve Finans  Bilgisayar ve İletişim Teknolojileri  Cam ve Cam Ürünleri  Çimento ve Çimento ürünleri  Dayanıklı Tüketim Malları  Demir ve Demir Dışı Metaller  Denizcilik  Deri ve Deri ürünleri  Dökümcülük  Elektronik  Enerji  Geri Dönüşüm  Gıda Sanayi  Havacılık  Hayvancılık  İçecek  İklimlendirme  İlaç  İmalat sanayi  İnşaat  Kağıt ve Kağıt ürünleri  Kimya  Konfeksiyon ve Hazır Giyim  Kozmetik ve Temizlik Ürünleri | **SK26**  **SM27**  **SM28**  **SM29**  **SM30**  **SM31**  **SO32**  **SO33**  **SO34**  **SO35**  **SO36**  **SP37**  **SP38**  **SS39**  **SS40**  **SS41**  **SS42**  **ST43**  **ST44**  **ST45**  **ST46**  **SU47**  **SY48**  **KAMU**  **STK** | Kuyumculuk  Madencilik  Makine ve Teçhizat İmalatı  Medikal  Medya ve İletişim  Mobilya  Orman Ürünleri  Otomotiv  Otomotiv Tasarımı ve Mühendislik  Otomotiv Ticaret  Otomotiv Yan Sanayi  Perakendecilik  Petrol ve Petrol Ürünleri  Sağlık  Savunma Sanayi  Seramik ve Refrakter  Sıvılaştırılmış Likit Petrol Gazı  Tarım  Tekstil  Telekomünikasyon  Toprak Sanayi  Ulaştırma ve Lojistik  Yazılım  Kamu  STK |