**Erciyes Üniversitesi Klinik Mühendisliği Araştırma ve Uygulama Merkezi (ERKAM)**

**Öğrenci Projelerini Destekleme Kılavuzu**

**Ön Koşullar**

1. Sağlık ve biyomedikal alanları için yazılmış Tasarım Uygulama ve/veya Bitirme projeleri değerlendirmeye tabi tutulacaktır.

**Gerekli Bilgi ve Belgeler** (imzalı biçimde ERKAM sekreterliğine teslim edilecektir.)

1. Danışman Onaylı Başvuru Dilekçesi
2. Proje Destek Öneri Formu

**Danışman Onaylı Başvuru Dilekçesi**

…../…../2017

ERKAM Müdürlüğüne

Aşağıda başlığı verilen Tasarım Uygulama / Bitirme projesinin Müdürlüğünüzce desteklenmesi için gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Proje Başlığı:………………. | Öğrenci  Adı Soyadı  İmza |
| Tasarım Uygulama/Bitirme Projesi Danışmanı  Adı Soyadı  İmza | |

**Proje Destek Öneri Formu**

|  |
| --- |
| 1. Proje Bilgileri    1. Başlık:….    2. Türü (iki proje aynı yarıyılda alınmışsa ikisini de işaretleyiniz):   Tasarım/Uygulama………………….□  Bitirme………………………………….…□   * 1. Öğrenci Bilgileri (Her bir öğrenci için ayrı ayrı doldurulacaktır.)      1. Adı, Soyadı:      2. Bölümü:      3. İrtibat tel:      4. e-posta      5. İmza:   2. Danışman Bilgileri      1. Unvanı, Adı, Soyadı, Bölümü:…………………………………….. İmza: |
| 1. Projenin Amacı ve Önemi   (Sağlık ve Biyomedikal alanına uygunluğu net olarak belirtilmelidir.) |
| 1. Kısa Tanım   (Çalışma aşamaları, hedef ve sonuçları burada açıklanacaktır). |
| 1. Malzeme Listesi   (Talep edilen malzemeler, yaklaşık maliyeti ve piyasa araştırması sonuçları burada verilecektir. Malzemelere ait teklif mektupları veya proforma alınmışsa forma eklenmelidir). |
| 1. EKLER   Teklif Mektupları ve Proformalar |