**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 Soyadıİmza |
| Tasarım Uygulama/Bitirme Projesi DanışmanıAdı Soyadıİmza |

**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 |