

ULUSLARARASI GÖZLEMCİ ÖĞRENCİ BAŞVURU KLAVUZU

Adres : Karadeniz Teknik Üniversitesi, Kanuni Kampüsü
Diş Hekimliği Fakültesi, 61080 Ortahisar/Trabzon/TÜRKİYE

Telefon : +90 462 377 4700

E- Mail : dis@ktu.edu.tr

Web : www.ktu.edu.tr/dents

Karadeniz Teknik Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi (KTÜ-DHF) tüm dünyadan meslektaşları ve öğrencileri araştırma ve bilimsel işbirliği, gözlem ve eğitime davet etmektedir. Gözlemci öğrenci; belirli süre için KTÜ-DHF Kliniklerinde öğretim elemanları tarafından yapılan tedavi aşamalarını gözlemleyebilen, KTÜ-DHF mülküne ve olanaklarına erişim izni verilen bireydir. Gözlemci öğrencilerin hasta bakmasına izin verilmemektedir. Gözlemci öğrenciler herhangi bir maaş almayacaklardır.

Gözlemcilik:

- ❖ Gözlemci, diş hekimliğinde halen lisans veya lisansüstü eğitimi alan veya bu eğitimlerini tamamlamış olan ziyaretçidir.
- ❖ Onlar kendilerine yararlı olacak şekilde KTÜ-DHF’de yapılan uygulamaları, operasyonları ve eğitimleri gözlemleyebilirler.
- ❖ Gözlemci klinik uygulamaları izleyebilir, araştırmalara katılabilir ve araştırma, veri toplama ve diğer aktiviteler yapabilir, ama hasta tedavi edemez.
- ❖ Gözlem süresi herhangi bir bölümde 3 (üç) aydan fazla olamaz. Gözlemcilerin KTÜ-DHF’de herhangi bir resmi derse kaydı yapılmamaktadır.
- ❖ Gözlemcilik ücreti, kişi başına **(ilgili eğitim öğretim yılının cari hizmet bedeli/52)*Eğitim hafta sayısı)*3** formülü esas alınarak hesaplanmaktadır.

İlave olarak:

- ❖ Türk vatandaşı olmayanların ziyaretçi kategorisine uygun vizelerinin olması kendi sorumluluklarıdır.
- ❖ İnsan veya hayvan araştırmalarına katılacak olan gözlemcilerin KTÜ-DHF’den geçerli sertifikaları olması veya kendi sertifikaları olması zorunludur.
- ❖ Tüm adayların sağlık raporu tam ve onaylı olmalıdır. (İngilizce çeviriler dâhil).
- ❖ Eğitim dönemi her sene Şubat veya Eylül aylarında başlamaktadır. Programlara gelmeden 3 (üç) hafta önce başvuru yapılması gerekmektedir. İlgili kişiye eğitim/gözlem yaptığına dair sertifika verilecektir.

Başvuru Kontrol Listesi

1. Başvuru formu ve başvuru ücreti makbuzu
2. Özgeçmiş (CV)
3. Pasaport veya nüfus kâğıdı fotokopisi
4. Diş Hekimliği mezuniyet veya öğrenci belgesi
5. Onaylı sağlık kurulu belgesi İş kazalarına karşı gözlem süresini içerir sigorta yaptırdığına dair belge/police

TÜ Diş Hekimliği Fakültesi Banka Hesap Bilgileri	
Banka Adı	Ziraat Bankası
Hesap Adı	KTU Döner Sermaye
IBAN	TR240001001225118251445005

Detaylı Bilgi İçin : Prof. Dr. Davut ÇELİK

d.celik@ktu.edu.tr / davutcelik78@gmail.com / +90 462 377 4703