

ÖZGEÇMİŞ FORMU

Doküman No	İlk Yayın Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa
Etik Kurul Özgeçmiş Formu	07.01.2020		00	1/2

Ek-9

A. KİŞİSEL BİLGİLER

Bu bölümde belirtilen tüm iletişim bilgilerinin güncel ve ulaşılabilir olması gerekmektedir.

Adı Soyadı	Nuri tutar
Akademik unvan/pozisyon	Prof Dr
Görev yeri	Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları AD
Telefon numarası	
E-posta adresi	

B. EĞİTİM BİLGİLERİ

Bu bölümde mezun olunan üniversite ve sonrasındaki eğitim bilgilerinizi yazınız. Derece bölümü Uzmanlık, Doktora, Yüksek Lisans vb. şekilde belirtilmelidir.

Yıl	Bölüm	Kurum	Derece
2004	Tıp Fakültesi	Hacettepe Üniversitesi	Lisans- Y. Lisans
2009	Göğüs Hastalıkları	Erciyes Üniversitesi	Doktora/S.Yeterlik/ Tıpta Uzmanlık

C. İŞ TECRÜBESİNE AİT BİLGİLER

Bugüne kadar çalıştığınız kurum/kuruluşları tarih sırasına göre yazınız.

Tarih Aralığı	Kurum	Görev
2004-2009	Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı	Araş. Görev
2010-2011	Gümüşhane Devlet Hastanesi	Uzm. Dr.
2011-2012	Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı	Öğr. Gör. Dr.
2012- 2012	Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim Araştırma Hastanesi, Girişimsel pulmonoloji	Observer
2012- 2015	Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı	Yrd. Doç Dr.
2014- 2014	Johns Hopkins University, Interventional Pulmonology	Observer
2015-2020	Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı	Doç. Dr
2020-	Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı	Prof Dr

D. KLİNİK ARAŞTIRMALARLA İLGİLİ GENEL BİLGİLER

Bu bölümdeki bilgileri tarih sırasına göre yazınız.

ÖZGEÇMİŞ FORMU

Doküman No	İlk Yayın Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa
Etik Kurul Özgeçmiş Formu	07.01.2020		00	2/2

1. İyi Klinik Uygulamaları (İKU) ve klinik araştırma konularında alınan eğitim/sertifika bilgileri:

Aldığınız eğitime dair bir sertifika varsa lütfen bir kopyasını ekleyiniz.

Eğitim/sertifika adı ve eğitim yeri

Investigator Site Personnel ICH GCP Training Certificate

22.03.2022

2. Görev alınan klinik araştırma bilgileri:

Görev olarak Sorumlu Araştırmacı, Yardımcı Araştırmacı, Koordinatör, Saha Görevlisi, İzleyici(Monitör), Eczacı vb. olarak belirtilmelidir.

Bu bölümdeki bilgileri tarih sırasına göre yazınız.

Klinik araştırma	Tarih Aralığı	Görev
3001 TÜBİTAK PRJESİ, 115S013, Pulmoner Nöroendokrin Tümörlerin Tanısında Pro-Gastrin-Releasing Peptid, Nöron Spesifik Enolaz, Kromogronin A ve Squamoz Hücre Kanser Antijenin Klinik Önemi,	15/06/2015-15/04/2017	Yürütücü
Uluslararası iş birliği projesi.. Proje Kodu: TIR-2016-6345. Proje Başlığı: Anjiotensin Dönüştürücü Enzim İnhibitörlerine Sekonder Öksürüğü Olan Hastalar Astım Hastaları mı?	02.02.2016 - 09.08.2017	Araştırmacı
Klinik araştırma projesi, WA42293: A PHASE III RANDOMIZED, DOUBLE-BLIND, PLACEBO-CONTROLLED TRIAL TO EVALUATE THE EFFICACY AND SAFETY OF PRM-151 IN PATIENTS WITH IDIOPATHIC PULMONARY FIBROSIS.	03/2022-01/2023	Araştırmacı

E. ÖZGEÇMİŞ SAHİBİNİN İMZASI

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğru ve güncel olduğunu kabul ve beyan ederim.

Ad Soyadı	
Tarih (gün/ay/yıl olarak)	
İmza	