

ÖZGEÇMİŞ FORMU

Doküman No
KAD-FR-17

İlk Yayın Tarihi
01.12.2019

Revizyon Tarihi

Revizyon No
00

Sayfa
1/2

A. KİŞİSEL BİLGİLER

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

Adı Soyadı Gülşah Akyol
Akademik unvan/pozisyon Uzman Doktor
Görev yeri Erciyes Üniversitesi Mehmet Kemal Dedeman Hematoloji Hastanesi

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
2003	Tıp Fakültesi	Gazi Üniversitesi	Doktora
2009	Tıp Fakültesi İç Hastalıkları	Erciyes Üniversitesi	Tıpta Uzmanlık
2015	Hematoloji	Erciyes Üniversitesi	Yandal Araştırma Görevlisi

C. İŞ TECRÜBESİNE AİT BİLGİLER

Bugüne kadar çalıştığınız kurum/kuruluşları tarih sırasına göre yazınız.

Tarih Aralığı	Kurum	Görev
2002-2009	Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları	Dahiliye Uzmanı
2009-2010	Nevşehir Devlet Hastanesi	Uzman Doktor
2010-2011	Bismil Devlet Hastanesi	Uzman Doktor
2011-2015	Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji	Yandal Araştırma Görevlisi
2015-2021	Kayseri Şehir Hastanesi	Hematoloji Uzman Doktor
2021-devam ediyor	Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji	Hematoloji Uzman Doktor

D. KLİNİK ARAŞTIRMALARLA İLGİLİ GENEL BİLGİLER

Bu bölümdeki bilgileri tarih sırasına göre yazınız.

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	Tarih
GCP Sertifikası	20.04.2022

ÖZGEÇMİŞ FORMU

Doküman No
KAD-FR-17

İlk Yayın Tarihi
01.12.2019

Revizyon Tarihi

Revizyon No
00

Sayfa
2/2

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
CLL3001	2012-2015	Yardımcı Araştırmacı
MCL3002	2012-2015	Yardımcı Araştırmacı
C1071005	2022-devam ediyor	Yardımcı Araştırmacı
C1071007	2022-devam ediyor	Yardımcı Araştırmacı
PCYC-1141-CA	2023-devam ediyor	Yardımcı Araştırmacı
SMM3001	2023-devam ediyor	Yardımcı Araştırmacı
BGB-11417-201	2023-devam ediyor	Yardımcı Araştırmacı
OLYMPIA 1	2024-devam ediyor	Yardımcı Araştırmacı
OLYMPIA 2	2024-devam ediyor	Yardımcı Araştırmacı

E. ÖZGEÇMİŞ SAHİBİNİN İMZASI

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğru ve güncel olduğunu ve klinik araştırmaların yürütülmesine ilişkin ilgili mevzuat hükümlerine ve iyi klinik uygulamalarına uyacağımı kabul ve beyan ederim.

Ad Soyadı

Tarih (gün/ay/yıl olarak)

İmza