|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **“** **SAĞLIKTA; ÇOCUK MUCİTLER İŞ BAŞINDA YARIŞMASI ”**  **KATILIM FORMU** | | |
| **ADI SOYADI** |  | |
| **YAŞI** |  | |
| **OKULU** |  | |
| **SINIFI** |  | |
| **OKUL NUMARASI** |  | |
| **DAHA ÖNCE İNOVATİF FİKİR GELİŞTİRME** | **Evet Hayır** | |
| **DAHA ÖNCE İNOVASYON KONUSUNDA EĞİTİM ALMA** | **Evet Hayır** | |
| **MUCİT OLMAYI İSTEME** | **Evet Hayır** | |
| **ÖĞRENCİ TEMSİLCİ** | **Veli Öğretmen** | |
| **ÖĞRENCİNİN YARIŞMAYA KATILMASINI ONAYLIYORUM** | **Temsilci Onayı: ……………………………………… …………………………………………………………………isimli öğrencinin yarışmaya katılmasını onaylıyorum.**  **İsim Soyisim - İmza:** | |
| **İLETİŞİM** | **Cep Tel:** |  |
| **E-Mail Adresi:** |  |
| **Adres:** |  |

**1) Yarışma Konsepti**

➢ “Okullarda; Sağlığı Koruyucu veya Sağlık Kavramını Destekleyici’ inovatif okul ürünlerinin veya inovatif tıbbi ürünlerin geliştirilmesi ya da var olan mevcut ürünlerin yeni özellikler katılarak geliştirilmesi,

➢ “Çevrede; Sağlığı Koruyucu veya Sağlık Kavramını Destekleyici’ inovatif çevre ürünlerinin veya inovatif tıbbi ürünlerin geliştirilmesi ya da var olan mevcut ürünlerin yeni özellikler katılarak geliştirilmesi,

➢ “Ev Koşullarında; Sağlığı Koruyucu veya Sağlık Kavramını Destekleyici’ inovatif ev ürünlerinin veya inovatif tıbbi ürünlerin geliştirilmesi ya da var olan mevcut ürünlerin yeni özellikler katılarak geliştirilmesi,

**2) Yarışmanın Amacı**

*“****SAĞLIKTA; ÇOCUK MUCİTLER İŞ BAŞINDA YARIŞMASI****”* ile çocukların gelişimine ve inovatif yaklaşımların aktive edilmesine yönelik yeni düşünceler kazandırmalarını sağlamak, inovasyon çalışmalarını teşvik etmek, bu konuda istekli çocukları motive etmek, çocuklarda inovasyon çalışmalarının farkındalığını oluşturmak amaçlanmaktadır.

**3) Yarışmanın Hedefi**

➢ Çocukların yaratıcılıklarını geliştirmek,

➢ Çocukların sahip oldukları mevcut yeteneklerinin farkına varmalarını sağlamak,

➢ Çocukların gizli kalmış yaratıcılıklarını destekleyerek geliştirmelerine ortam sağlamak,

➢ Ülkemizin geleceğini yönlendirecek olan inovasyon farkındalığını arttırarak yeni ürünler geliştirilmesini ve öğrencilerinde bu konuda teşvik edilmesini sağlamak,

**4) Katılım ve Başvuru Koşulları**

➢ Başvurular bireysel ya da grup olarak yapılabilir. Grup başvurularında ödül grup temsilcisine verilir. Grup katılımlarında grup, 1 grup temsilci, 2 grup üyesi olmak üzere maksimum 3 (iki) kişiden oluşabilir.

➢ Proje sahipleri, proje gönderiminde projenin özgün ve kendilerine ait olduğunu kabul ederler, aksi halde meydana gelebilecek olumsuzluklardan proje sahipleri sorumludur.

➢ Proje sahiplerinin ilkokul ve ortaokul öğrencisi olmaları gerekmektedir. Aksi takdirde yapılan başvurular geçersiz sayılacaktır.

➢Proje katılacak öğrenciye, ebeveynlerinden birisi veya öğretmeni temsilci olabilir.

**5) Katılım / Başvuru Yöntemi**

➢ Başvuru formlarının online formatına “İnovatif Hemşirelik Derneği” web sitesinden ve derneğin sosyal hesaplarından ulaşılabilir.

➢Başvurusu yapılan projelerin, yarışma başvuru formunda belirtilen koşullara uygun olarak hazırlanması gerekmektedir.

➢Hazırlanan başvuru formu  [inovatifogrenciyarismasi@gmail.com](mailto:inovatifogrenciyarismasi@gmail.com)  adresine gönderilmelidir.

➢Gönderilen projeler sadece değerlendirme sürecinde yer alan ve gizlilik sözleşmesi imzalayan kurul üyeleri tarafından değerlendirilecektir. Projeler farklı bir platformda paylaşılmayacaktır.

**6) Değerlendirme Şekli / Ölçütleri**

➢ Yarışmaya katılan projelerin formata uygunluğunun kontrol edilmesi; (Ön Eleme Süreci)

➢ Finale Kalan Projelerin Belirlenmesi; (Değerlendirme Kurulu)

➢ Değerlendirme sonucu dereceye giren projelerin ödüllendirilmesi; (Yarışma jürisi)

**7) Değerlendirme ve Ödüllendirme Süreci**

➢ Proje Yarışması Başvurularının Açılması

➢ Proje Yarışması Başvurularının Sonlandırılması

➢ Toplanan Projelerin Formata Uygunluğunun Ön Değerlendirme Komisyonu Tarafından Değerlendirilmesi

➢ Ön Elemeyi Geçen Projelerin Değerlendirme Kurulu Tarafından Değerlendirilmesi

➢ Dereceye Giren Projelerin Ödüllendirilmesi

**8) Diğer Hükümler**

➢ Başvuru formunda istenen bilgiler eksiksiz doldurulmalıdır.

➢ Başvuruda bulunacak tüm projeler özgün ve etik kurallara uygun olmalıdır.

**ÖNEMLİ NOT:** Yarışma duyurusunda yayınlanan son gönderi tarihi **30 Temmuz 2021 18:00 ’den** sonra gönderilen projeler değerlendirme kapsamına alınmayacaktır.

**Ayrıntılı Bilgi için:** Mail : inovatifhemsirelikdernegi@gmail.com

Tel : 0541 466 82 84 (Mesai saatleri içinde)

**Proje Başvuru Formu**

|  |
| --- |
| **Projenin Adı:** |
|  |
| **Projenin Amacı:** |
|  |
| **Projenin Çıkış Noktası (Projenin geliştirilmesi sürecinde saptanan ana sorun nedir?, Bu ürün olmadan önce uygulanan sistem nedir? Sizin geliştirdiğiniz ürünün sağlayacağı faydalar nelerdir?) :** |
|  |
| **Projenin Detaylandırılması (Ürünün detaylı bir şekilde açıklanması gerekmektedir) :** |
|  |
| **Geliştirilen Ürünün Sağlayacağı Avantajlar:** |
|  |
| **Geliştirilen Ürünün Sağlayacağı Dezavantajlar:** |
|  |
| **Ürünün Ayrıntılı Çizimi ve Bölümlerinin Numaralandırılması ve Numaralı Bölümlerin Açıklanması:** |
| **\*Örnek Çizim**: **SOLUNUM SAYAR MASKE**  **1: oksijen maskesi**    **4: Oksijen hortumu**  **3: Maske sabitleme ipi**  **2: Solunum sayar ekran** |
| **Kendi ürününüze ait çizim 1:** |
| **Kendi ürününüze ait numaralandırılan bölümlerin açıklaması:** |

**NOT:**

**\*Başvurunun Geçerli Olması İçin Ürünün Bilgilerinin ve Çizim Resminin (çizim manuel veya bilgisayar ortamında veya 3D çizim olabilir) Sunulması Zorunludur.**

**\*Başvuru formu doldurulduktan sonra 15 Şubat 2021 – 30 Temmuz 2021 tarihleri arasında** [**inovatifogrenciyarismasi@gmail.com**](mailto:inovatifogrenciyarismasi@gmail.com) **adresine mail atılması gerekmektedir.**