 

|  |
| --- |
| **“2. SAĞLIKTA İNOVASYON YARIŞMASI”****“KADIN SAĞLIĞINI DESTEKLEYİCİ İNOVATİF ÜRÜNLER”****KATILIM FORMU** |
| **ADI SOYADI** |  |
| **MESLEĞİ**  |  |
| **YAŞI** |  |
| **EĞİTİM DURUMU** |  |
| **ÇALIŞTIĞI KURUM / OKUDUĞU ÜNİVERSİTE** |  |
| **GÖREV YAPTIĞI BİRİM / OKUDUĞU BÖLÜM** |  |
| **GÖREV SÜRESİ** |  |
| **PROJE DENEYİMİ** |  |
| **DAHA ÖNCE İNOVATİF FİKİR GELİŞTİRME**  | **Evet Hayır** |
| **DAHA ÖNCE İNOVASYON KONUSUNDA EĞİTİM ALMA** | **Evet Hayır** |
| **İLETİŞİM ADRESLERİ** | **İş Tel:** |  |
| **Cep Tel:** |  |
| **E-Mail :**  |  |
| **Adres:** |

|  |
| --- |
| **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?)**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Ürünün Detaylı Açıklaması** |
|  |
| **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 01 Ocak 2022 – 20 Nisan 2022 tarihleri arasında sagliktainovasyonyarismasi@gmail.com adresine mail atılması gerekmektedir.**