

ÖZGEÇMİŞ FORMU

Doküman No	İlk Yayın Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa
KAD-FR-17	01/12/2019	18/09/2025	02	1/2

A. KİŞİSEL BİLGİLER

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

Adı Soyadı	Nurhan Köksal
Akademik unvan/pozisyon	Prof Dr
Görev yeri	Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları ABD
Telefon numarası	0532 617 36 79
E-posta adresi	knurhan@gmail.com

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
1988-1994	Tıp Fakültesi	Akdeniz Üniversitesi	Lisans
1993-1994	Tıp Fakültesi	Akdeniz Üniversitesi	Intern
1994	Tıp Fakültesi	İnönü Üniversitesi Turgut Özal Tıp Merkezi	Uzmanlık

C. İŞ TECRÜBESİNE AİT BİLGİLER

Bugüne kadar çalıştığınız kurum/kuruluşları tarih sırasına göre yazınız.

Tarih Aralığı	Kurum	Görev
2001-2012	KSU Tıp Fakültesi	Göğüs Hastalıkları Anabilim dalı Başkanı
2004-2011	KSU Tıp Fakültesi	Dahili Yoğun Bakım Sorumlu Hekim
2005-2010	KSU Tıp Fakültesi	Doç Dr Tıp Fakültesi Dekan Yardımcılığı
2010-2012	KSU Tıp Fakültesi	Göğüs Hastalıkları Anabilim dalı
2012-2015	OMÜ Tıp Fakültesi Samsun	Prof Dr Göğüs Hastalıkları Anabilim dalı Başkanı
2012-2024	OMÜ Tıp Fakültesi Samsun	Prof Dr Göğüs Hastalıkları Anabilim dalı
2024-2025	VM Medical Park VM Medical Park Samsun	Prof Dr Göğüs Hastalıkları Anabilim dalı
2025-Halen	OMÜ Tıp Fakültesi Samsun	Prof Dr Göğüs Hastalıkları Anabilim dalı

ÖZGEÇMİŞ FORMU

Doküman No	İlk Yayın Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa
KAD-FR-17	01/12/2019	18/09/2025	02	2/2

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
ICH-GCP	08-07-2021
Transcerelate ICH-GCP	03-07-2023

2. Görev alınan klinik araştırma bilgileri:

Görev olarak koordinatör, sorumlu araştırmacı, araştırmacı, klinik araştırma hemşiresi, saha görevlisi, izleyici (monitör) ve klinik araştırma eczacısı ile diğer yardımcı klinik araştırma personeli vb. olarak belirtilmelidir. Bu bölümdeki bilgileri tarih sırasına göre yazınız.

Klinik araştırma	Tarih Aralığı	Görev
CQMF149B2201/KOAH	2007-2008	Başaraştırmacı
CQMF149B2348/KOAH	2009-2010	Yardımcı Araştırmacı
CQMF149B2350/KOAH	2009-2010	Yardımcı Araştırmacı
RIVAROXDVT3002	2014-2015	Başaraştırmacı
R2810-ONC-1624	2018-2024	Yardımcı Araştırmacı
INSMED TUR006	2020- 2024	Başaraştırmacı

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	