



**ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ**

организује курс кме

ПЛАНИРАЊЕ ИСТРАЖИВАЊА У БИОМЕДИЦИНИ

**Плава сала Факултета медицинских наука у Крагујевцу
20. 09. 2014. године**

ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

- 09,30 - 10,00** Регистрација учесника и улазни тест знања полазника
- 10,00 - 11,00** Структура плана истраживања у биомедицини и етички аспекти истраживања
Предавање: проф. др Слободан Јанковић
- 11,00 - 11,15** Пауза
- 11,15 - 12,15** Избор експерименталног модела (*in vitro* и *in vivo*) и дизајна студије
Предавање: проф. др Зорица Лазих
- 12,15 - 12,30** Пауза
- 12,30 - 13,30** Избор статистичке методе за обраду резултата истраживања и израчунавање снаге студије
Предавање: проф. др Слободан Јанковић
- 13,30 - 13,45** Пауза
- 13,45 - 14,45** Израда плана истраживања
Вежбе: проф. др Зорица Лазих
- 14,45 - 15,00** Излазни тест знања полазника
- 15,00 - 15,30** Анкетирање полазника о квалитету наставе и додела сертификата

Одлуком Здравственог савета Србије 153-02-535/2014-01, евиденциони број А-1-814/14,
од 03. 03. 2014. године, **КУРС ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 3 БОДА ЗА ПОЛАЗНИКЕ**
Циљна група: Лекари

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

Тел: 034/306-800, лок. 131, Е-mail: kme@medf.kg.ac.rs;

Site: <http://www.medf.kg.ac.rs>

Котизацију у износу од 4.000,00 динара уплатити на жиро рачун

ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИХ НАУКА У КРАГУЈЕВЦУ Број: 840-1226666-19,

позив на број:

Копију пријаве и уплате послати на факс: 034/306-800, лок. 112 или Е-mail: kme@medf.kg.ac.rs

Оригинал пријаве и уплате доставити приликом регистрације учесника

ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ

Пријављујем се за курс:

НАЗИВ КУРСА: _____

ПРЕЗИМЕ: _____

ИМЕ: _____

УСТАНОВА: _____

АДРЕСА: _____

ПОШТАНСКИ БРОЈ: _____

ГРАД: _____

ТЕЛЕФОН: _____

ФАКС: _____

ЕМАИЛ: _____

ПОТПИС: _____

ДАТУМ: _____

БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ: _____