



**KTÜ TIP FAKÜLTESİ
BİLİMSEL ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**



ÖZGEÇMİŞ FORMU

A. KİŞİSEL BİLGİLER

A.1.	Adı soyadı: Olcay Ayçiçek
A.2.	Doğum tarihi ve yeri: 08.02.1975- Zonguldak
A.3.	Yabancı dil bilgisi: İngilizce
A.4.	Görev yeri: KTÜ Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları ABD
A.5.	İletişim bilgileri (e-posta adresi / telefon): olcayaycicek@yahoo.com -Tel: 05324409349

B. EĞİTİM BİLGİLERİ

B.1.	Mezun olduğu üniversite / fakülteyi lütfen belirtiniz: Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
B.2.	Mezuniyet tarihini lütfen belirtiniz (yıl olarak): 1998
B.3.	Varsa, akademik ünvanları lütfen belirtiniz: Dr. Öğretim Üyesi

C. İŞ TECRÜBESİNE AİT BİLGİLER

C.1.	Bugüne kadar çalıştığı kurum / kuruluşları lütfen belirtiniz: Mart 20015 Ahi Evren Göğüs Kalp Damar Hastanesi Aralık 2008 Göğüs Hastalıkları Uzmanı (Dr.Ali Menekşe Göğüs Hastalıkları Hastanesi-Giresun) Temmuz 2002 Araştırma Görevlisi (KTÜ Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı) Eylül 1998 Pratisyen Hekim (Kızılay Kan Merkezi-Zonguldak) 16 Mayıs 2018 KTÜ Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları ABD
------	---