

A. KİŞİSEL BİLGİLER

Adı soyadı: Hamza Şahin
Doğum tarihi: 17.11.1984
Yabancı dil bilgisi: İngilizce
Görev yeri: KSÜ Tıp Fakültesi Nöroloji AD.
E-posta adresi: hamzasahin85@hotmail.com
Telefon: 05058173287

B. EĞİTİM BİLGİLERİ

Mezun olduğu üniversite/fakülteyi lütfen belirtiniz: Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi(Lisans-Yüksek lisans)
Mezuniyet tarihini lütfen yıl olarak belirtiniz: 2009
Mezun olduğu üniversite/fakülteyi lütfen belirtiniz: Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi(Nöroloji, Tıpta uzmanlık)
Mezuniyet tarihini lütfen yıl olarak belirtiniz: 2015
Varsa, akademik ünvanları lütfen belirtiniz: Doktor Öğretim Üyesi

C. İŞ TECRÜBESİNE AİT BİLGİLER

Bugüne kadar çalıştığı kurum/kuruluşları lütfen belirtiniz:
İstanbul 112 İl Ambulans Servisi, Pratisyen Doktor (2009-2011)
Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı, Araştırma Görevlisi (2011- 2015)
Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi, Uzman Doktor (2015- 2017)
Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji AD. (Doktor öğretim üyesi) 2017-halen

D. KLİNİK ARAŞTIRMALARLA İLGİLİ GENEL BİLGİLER

İyi klinik uygulamaları (İKU) ve klinik araştırma konularında eğitim alınmışsa, alınan kurum/kuruluşun adı ve tarihi ile lütfen belirtiniz:
Varsa, araştırmacı olarak katılan klinik araştırmaları lütfen belirtiniz: İntrakraniyal arteriyal kalsifikasyon ile serum alkalaen fosfataz seviyelerinin ilişkisi
Varsa, izleyici (monitör) olarak katılan klinik araştırmaları lütfen belirtiniz:
Varsa, saha görevlisi olarak katılan klinik araştırmaları lütfen belirtiniz:
Varsa, araştırma eczacısı olarak katılan klinik araştırmaları lütfen belirtiniz:

E. ÖZGEÇMİŞ SAHİBİNİN İMZASI

El yazısıyla adı soyadı:
Tarih (gün/ay/yıl olarak): .../.../.....
İmza: