|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | FARUK DANIŞMAN | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ÖĞRETİM GÖREVLİSİ | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **E-Posta Adresi** | | | | | | | | | | | | : | frkdnsmn@yahoo.com | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | **Telefon (İş)** | | | | | | | | | | | | : | 3443002827- | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | **Telefon (Cep)** | | | | | | | | | | | | : |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | **Faks** | | | | | | | | | | | | : |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | **Adres** | | | | | | | | | | | | : | KSÜ Sağlık Hizmetleri MYO | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Öğrenim Bilgisi** | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Doktora | | | | | |  | KIRŞEHİR AHİ EVRAN ÜNİVERSİTESİ | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ/FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON (DR) | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2018 | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Yüksek Lisans | | | | | |  | ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ/FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON (YL) (TEZLİ) | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2015 | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 20/Nisan/2018 | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Tez adı: FİBROMİYALJİLİ KADINLARDA KİNEZYO BANTLAMANIN AĞRI, KİNEZYOFOBİ VE YAŞAM KALİTESİ ÜZERİNE ETKİSİ (2018) Tez Danışmanı:(EYLEM TÜTÜN YÜMİN) | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Lisans | | | | | |  | AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | AFYON SAĞLIK YÜKSEKOKULU/FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ/FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON PR. | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2010 | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Haziran/2014 | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Görevler** | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | ÖĞRETİM GÖREVLİSİ | | | | | KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ/KAHRAMANMARAŞ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU/TERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ/FİZYOTERAPİ PR.) | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2017 | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **İdari Görevler** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ/KAHRAMANMARAŞ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU/TERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Bölüm Bşk. | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | 2018 | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Üniversite Dışı Deneyim** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2016-2017 | | | **FİZYOTERAPİST** | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | YYÜ DURSUN ODABAŞ TIP MERKEZİ, (Hastane) | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | | | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | |  |  | |  |
|  |  | | 2014-2016 | | | **FİZYOTERAPİST** | | | | | | | |  | | | | | |  | |  |  | |  |
|  |  | | ÇINARCIK/YALOVA DEVLET HASTANESİ, (Hastane) | | | | | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | |  |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | |  |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | 2 | | | | |  |