

**T.C**

**UFUK ÜNİVERSİTESİ**

**HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU**

**ÖNCEKİ ÇALIŞMALARDA ELDE EDİLEN DOKULAR ÜZERİNDE**

**YAPILACAK ARAŞTIRMA BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Başvuru Tarihi : …../…../……….Başvuru Sayısı :Karar No: Karar Tarihi :   | **Karar Sonucu:** Uygun : Düzeltilmesi Gerekir: Koşullu Uygun: Uygun Değildir:  |
|
|
|
|
|
|
| **Bu bölüm UÜHADYEK tarafından doldurulacaktır.**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1.Başvurunun Niteliği :** |  |
|  |   Yeni Başvuru:  |  |
|  \*Düzeltme Başvurusu: | İlk başvurunun No/ Tarihi : |
|  \*Etik Kurul’da değerlendirilmiş ve hakkında düzeltme önerisi verilmiş projeler için araştırmacılar düzeltme raporu ve düzeltilmiş başvuru formunu birlikte sunmalıdır. |
|   | **1.2. Proje Başlığı :** |
|  |
|  | **1.3. Proje Türü:**  | **İşaretleyiniz :**  |
|  | **Yüksek Lisans Tezi:**  |  |
| **Doktora Tezi:**  |  |
| **Tıpta Uzmanlık Tezi:** |  |
| **Eğitim:** |  |
| **Ön Çalışma:**  |  |
| **Bireysel Çalışma :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **1.4. Proje Yürütücüsünün :**  |
|  | Adı/ Soyadı:  |  |
| Fakülte/Enstitü:  |  |
| Anabilim Dalı:  |  |
| Unvanı:  |  |
| Kurumu: |  |
| Bölümü: |  |
| E-posta: |  |
| Cep Tel: |  |
| İş Tel/Dahili: |  |
| Deney Hayvanı Kullanım Sertifikası (DHKS) : | Var: | Yok:  |  |
| DHKS Alım Tarihi:  |  |
| **1.5. Yardımcı Araştırmacılar** |
|  : | Unvanı/ Adı Soyadı | Görev Yeri/ Tel:  | İmzası  | DHKS  |
|  |  |  | Var: | Yok:  |
|  |  |
|  |  |  | Var: | Yok: |
|  |  |
|  |  |  | Var: | Yok:  |
|  |  |
|  |  |  | Var : | Yok: |
|  |  |
|  |  |  | Var: | Yok: |
|  |  |
|  |  |  | Var: | Yok: |
|  |  |
|  |  |  | Var: | Yok: |
|  |  |
|  |  |  | Var: | Yok:  |
|  |  |
| \*Görev Yeri sütununa araştırmacıların mensubu olduğu Kurum, Bölüm/Anabilim Dalı/Klinik bilgileri yazılmalıdır. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1.6. Başvuru Tarihi:** |
|  |  Ön Görülen Projenin Başlangıç Tarihi: Ön Görülen Projenin Başlangıç Tarihi:  Ön Görülen Projenin Süresi (Ay) : |
|  | **1.7.Proje Desteği** |
|  | Proje Önerisinin Mali Desteği için Başvurulacak Kuruluş; |
| Yok: BAP: TÜBİTAK: Yurtdışı Fonları: Özel Sektör: 1. Bilgileri:

  |
|  | **1.8. Kullanılacak Dokular Hakkında Bilgi** |
|  | 1. **Dokular hakkında bilgi veriniz (amaç) :**
 |
|  |
|  | 1. **Hangi tür deney hayvanından alınmıştır?**

**(Tür, Irk, Yaş, Cinsiyet ile bilgileri adet belirterek yazınız)**  |
|  |
|  | 1. **Yapılacak çalışmada kullanılacak dokuların alındığı projenin adı, tarihi, karar numarası ile araştırmacı listesi**
 |
| Etik Kurul  Tarih:  Karar Numarası: Projenin Adı: Araştırıcı Listesi 1.

Önceki çalışmadan çıkarılan araştırmacı var ise ilgili araştırmacı (lar)dan alınmış imzalı feragatnameyi Etik Kurula teslim ediniz. |
|  | **1.9. Proje Sonrası Dokular**  |
|  | Proje sonrası dokular tekrar kullanılabilir mi?Evet: Hayır : Evet ise tekrar saklanılacak şartları hakkında bilgi veriniz.**Hayır ise İmha Yöntemi Nedir ?** Tıbbi atık : Gömme: Yakma:  |
|  | **2. Proje Hakkında Özet ( Literatür bilgileri ile örneklendiriniz. )** |
|  |  |
|  | **2.1. Doku üzerinde yapılacak proje hakkında bilgi veriniz.** **Yapılacak işlemler, kullanılacak farkolojik ajanlar vs )**  |
|  |  |