Versiyon Tarihi:

Versiyon No:

|  |  |
| --- | --- |
| Tarih |  |
| Raportörün Adı/Soyadı |  |
| Araştırmanın Adı |  |
| Sorumlu Araştırıcı/Koordinatörün Adı |  |
| Araştırmanın Niteliği | **❑**Tez  **❑**Bireysel araştırma  **❑**Destekleyici çalışması |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Araştırmanın tipi:**   |  |  | | --- | --- | | Gözlemsel klinik çalışmalar | **☐** | | Anket çalışmaları | **☐** | | Dosya ve görüntü kayıtları gibi retrospektif arşiv taramaları | **☐** | | Koleksiyon materyalleriyle yapılacak araştırmalar (ö. kan, idrar, doku, radyolojik görüntü) | **☐** | | Rutin muayene, tetkik, tahlil ve tedavi işlemleri sırasında elde edilmiş materyallerle yapılacak araştırmalar | **☐** | | Hücre ve doku kültürleri ile yapılacak *in vitro* çalışmalar | **☐** | | Gen tedavisi klinik araştırmaları dışında kalan ve tanımlamaya yönelik olarak genetik materyalle yapılacak araştırmalar | **☐** | | Hemşirelik faaliyetlerinin sınırları içerisinde yapılacak araştırmalar | **☐** | | Gıda katkı maddeleriyle yapılacak diyet çalışmaları | **☐** | | Egzersiz gibi vücut fizyolojisi ile ilgili araştırmalar | **☐** | | Yaşam alışkanlıklarının değerlendirilmesi araştırmaları | **☐** | | Ölçek çalışmaları | **☐** | | Diğer (Lütfen belirtiniz) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.Araştırmanın gerekçesini ve amaçlarını kısaca belirtiniz: | | | | | | |
| 2.Araştırmanın öngörülen süresini (başlangıç ve bitiş tarihleri) belirtiniz: | | | | | | |
| 3.Araştırmaya katılan merkezleri kısaca belirtiniz: | | | | | | |
|  | **Gerek yok** | | **Belirtilmemiş** | **Belirtilmiş/ uygun** | **Varsa önerileriniz** | |
| 4.Sorumlu araştırmacı özgeçmişi | | **❑** | **❑** | **❑** | |  |
| 5.Araştırmanın Uygulama Yeri/ Yerlerini kısaca belirtiniz: | | | | | | |
| 6.Çalışmanın yapılacağı merkezler/laboratuarlardan gerekli izin yazıları | | **❑** | **❑** | **❑** | |  |
| 7.Araştırma ekibi ve görevleri | | **❑** | **❑** | **❑** | |  |
| 8. Araştırmacıların imzalar tam mı? | | **❑** | **❑** | **❑** | |  |
| 9.Araştırmanın materyal ve yöntemini kısaca belirtiniz | | | | | | |
| 10.İstatistiksel yöntem | | **❑** | **❑** | **❑** | |  |
| 11.Öngörülen gönüllü sayısı / yaş aralığını kısaca belirtiniz: 18-35 Yaş | | | | | | |
| 12.Gönüllü dahil etme ölçütleri | | **❑** | **❑** | **❑** | |  |
| 13.Gönüllü hariç tutma ölçütleri | | **❑** | **❑** | **❑** | |  |
| 14. Biyolojik materyal nakil formu | | **❑** | **❑** | **❑** | |  |
| 15.Literatür(en az 3 adet) | | **❑** | **❑** | **❑** | |  |
| 16. Bütçe miktarını kısaca belirtiniz : | | | | | | |
| 17. Varsa Destekleyiciyi belirtiniz: | | | | | | |
| 18. Aydınlatılmış Onam Formu  *(İçeriği, dili, teknik terimler, v.b)* | | **❑** | **❑** | **❑** | |  |

|  |
| --- |
| **Eksik/hatalı bulunan diğer konular:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **KARAR** | **❑**Etik açıdan uygundur. |
| **❑**Etik açıdan uygun olup eksikler tamamlandıktan sonra raportör ve başkanın kontrolü yeterlidir. |
| **❑**Eksikler tamamlandıktan sonra tekrar görüşülmesi uygundur. |
| **❑**…………… uzmanı bir danışmanın görüşü alındıktan ve eksikler tamamlandıktan sonra tekrar görüşülmesi uygundur. |
| **❑**Etik açıdan uygun değildir. |

Raportör Etik Kurul Üyesi (İmza): …………………………………………