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): …………………………………………