



KAFKAS ÜNİVERSİTESİ
HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU
(KAÜ-HADYEK)
BASVURU FORMU

(BU FORM HEM KÂĞIDA BASILI VE İMZALI (1 NÜSHA) HEM DE ELEKTRONİK ORTAMDA KAÜ-HADYEK'E SUNULMALIDIR)
(Formdaki doldurulacak alanları gri zeminli kutucukları kullanarak yapınız)
(Formdaki alanlar gerektiği kadar artırılıp azaltılabildiğinden formu doldurduktan sonra sayfa düzenlemesi yapınız)

Başvuru Tarihi	KOD: KAÜ-HADYEK	REVİZYON:	
Araştırmancın Adı:			
Araştırmancın Yürütücüsü (Unvanı, Adı Soyadı ve Çalıştığı Kurum)		İmza	
Telefon:	GSM:	E-Posta:	
Yardımcı Araştırmacılar (Unvanı, Adı Soyadı ve Çalıştığı Kurum)			
1.	İmza	2.	İmza
3.	İmza	4.	İmza
5.	İmza	6.	İmza
7.	İmza	8.	İmza

Kullanılacak Deney Hayvanının (Birden Fazla Tür Kullanılacaksa Ayrı Ayrı Belirtiniz)		
Türü:	Sayısı:	Kaynağı:
Deney Hayvanlarının Barındırılacağı Yer:		
Çalışmanın Yürütüleceği Yer (Klinik/Laboratuvar/vs):		

Araştırmancın Süresi: Ay	Başlama Tarihi:	Bitiş Tarihi:	
Başvuru Nedeni	Yeni Başvuru:	Değişiklik:	İlk Başvuru Protokol No:
Çalışmanın Yapılış Amacı			
Araştırma:	Y. Lisans/Uzmanlık:	Doktora/Tıpta Uzmanlık:	Diğer (Belirtiniz):

Araştırmaya Destek Sağlanması Planlanan Kurum/Kuruluş			
KAÜBAP:	TÜBİTAK:	DPT:	Diğer (Belirtiniz):
Proje Ekibinden Deney Hayvanları Çalışma Yeterlilik Belgesi Bulunan Araştırmacılar (Belgenin Fotokopisi Müracaat Sırasında Sekreterliğe Verilecektir)			
Adı Soyadı:	Verildiği Kurum:	Belge No:	

Birim Onayı (Kafkas Üniversitesinden Yapılan Başvurularda Anabilim Dalı/Bölüm Başkanının Onayı Yeterlidir)		
Anabilim Dalı/Bölüm Başkanı	(Unvanı, Adı Soyadı)	İmza
Üniversite Dışı Başvurularda Kurum Yetkilisi	(Unvanı, Adı Soyadı)	İmza

SONUÇ (Bu Bölüm Komisyon Tarafından Doldurulacaktır)	UYGUNDUR	DÜZELTME *	KOŞULLU OLARAK UYGUNDUR **	UYGUN DEĞİLDİR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* **Başvuru sahibi tarafından düzeltildikten sonra Yerel Etik Kurulda tekrar değerlendirilir**

** **Yerel Etik Kurul tarafından belirlenecek bir süre boyunca izlenip, istenen koşulların yerine getirilip getirilmediği değerlendirildikten sonra uygun ya da uygun değildir şeklinde karara bağlanır**

ÇALIŞMANIN ÖZETİ (Aşağıdaki Bilgileri İçerecek Şekilde Yazınız)

AMAÇ:

ÇALIŞMA ŞEKLİ (Deneysel, Klinik):

ÇALIŞMADA KULLANILACAK HAYVAN MATERYALİ (Tür, Irk, Cinsiyet, Yaş, Grup ve Hayvan sayısı):

ÇALIŞMANIN YÖNTEMİ:

ÇALIŞMANIN AMACI (Ayrıntılı Olarak Yazınız)**ÇALIŞMANIN MATERYAL ve YÖNTEMLERİ (Özellikle Deney/Çiftlik Hayvanları Üzerinde Yapılacak İşlemleri Ayrıntılı Olarak Yazınız)****ÇALIŞMANIN ÖNEMİ ve BİLİME/PRACTİĞE SAĞLAYACAĞI KATKI****ÇALIŞMA İLE İLGİLİ (VARSA) EN AZ ÜÇ EN ÇOK BEŞ LİTERATÜRÜN KÜNYESİNİ YAZINIZ**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

ARAŞTIRMADA KULLANILACAK DENEY/ÇİFTLİK HAYVANLARI TERCİHİNİZLE İLGİLİ OLARAK AŞAĞIDA BELİRTİLEN HUSUSLARI AÇIKLAYINIZ

Deney/Çiftlik Hayvanının Temin Edildiği Kaynak:

Tür, Irk, Cinsiyet ve Yaş İçin Tercih Nedeni:

Sayı (Grup Sayısı, Gruptaki Hayvan Sayısı) İçin Tercih Nedeni:

ARAŞTIRMADA KULLANILACAK DENEY/ÇİFTLİK HAYVANLARININ BARINDIRILMA KOŞULLARI

Barındırma Süresi:

Hayvanların Barındırılacağı Mekan ve Özellikleri:

Bakım ve Besleme Koşulları:

ÇALIŞMA KAPSAMINDA DENEY HAYVANLARINDA GERÇEKLEŞTİRILECEK KISITLAMA, YOKSUN BIRAKMA vs OLAĞANDIŞI DURUMLARI (VARSA) AÇIKLAYINIZ

ÇALIŞMANIN OLASI RİSKLERİ (EKOLOJİK, TOKSİKOLOJİK, RADYASYON VS) ve ALINACAK ÖNLEMLER HAKKINDA ÖZLÜ BİLGİ VERİNİZ

DENEME SIRASI ve SONRASINDA KULLANILACAK ANESTEZİK/ANALJEZİK MADDELERİN TÜR, UYGULAMA MİKTARI VE VERİLİŞ YOLUNU AÇIKLAYINIZ

HANGİ BEKLENMEDİK/OLAĞANDIŞI DURUMLARDA (HASTALIK VS) ARAŞTIRMANIN SONLANDIRILACAĞINA İLİŞKİN KRİTERLERİ AÇIKLAYINIZ

DENEME SIRASINDA ÖLEBİLECEK HAYVANLARIN İMHA YÖNTEMİNİ AÇIKLAYINIZ

DENEME BİTİMİNDE DENEY HAYVANLARINA UYGULANACAK İŞLEM (YAŞATILMA KOŞULLARI, ÖTENAZİ, İMHA VS) VE YÖNTEMLERİ HAKKINDA GEREKLİ AÇIKLAMALARI YAZINIZ

TAAHHÜTNAME

Kafkas Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu (KAÜ-HADEK) Yönergesini okudum. Araştırma süresince yönergede yer alan etik ilkelere ve bu konuda yürürlükte olan Helsinki Bildirgesi ve ulusal/uluslararası kurallara uyacağıma, beklenmeyen bir olumsuzluk veya deney protokolünde yöntem ve/veya süre olarak zorunlu bir değişiklik olması veya deneyin olağandışı bir şekilde sonlandırılması durumlarında KAÜ-HADEK başkanlığına gerekli bilgileri yazılı olarak sunacağıma söz veririm.

Araştırma Yürütücüsü

(Unvanı, Adı Soyadı)

(İmza)

Yazışma Adresi

Kafkas Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu
(KAÜ-HADYEK) Başkanlığı
Kafkas Üniversitesi Rektörlüğü, 36100 KARS

Tel: 0 474 2251158 – 2426836

Faks: 0 474 2251161

E-Posta: hadyek@kafkas.edu.tr