|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ARAŞTIRMA BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **ARAŞTIRMANIN BAŞLIĞI** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **ARAŞTIRMANIN İNGİLİZCE BAŞLIĞI** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **ARAŞTIRMA MERKEZİ** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **SORUMLU ARAŞTIRMACI** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ünvanı** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Adres** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **E-mail** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Telefon** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **İmza** | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | **Ünvanı** | | | **Adı Soyadı** | | | | | | **Kurumu** | | **İmza** |
| **ARAŞTIRMA EKİBİ** | | **1** |  | | |  | | | | | |  | |  |
| **2** |  | | |  | | | | | |  | |  |
| **3** |  | | |  | | | | | |  | |  |
| **4** |  | | |  | | | | | |  | |  |
| **5** |  | | |  | | | | | |  | |  |
| **6** |  | | |  | | | | | |  | |  |
| **7** |  | | |  | | | | | |  | |  |
| **8** |  | | |  | | | | | |  | |  |
| **9** |  | | |  | | | | | |  | |  |
| **10** |  | | |  | | | | | |  | |  |
| **ARAŞTIRMA DESTEKLEYİCİSİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ BAP | | | | | | ☐ DPT | | | | | | | | |
| ☐ TUBİTAK | | | | | | ☐ DİĞER…… | | | | | | | | |
| **ARAŞTIRMA BÜTÇESİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **GİDER\*** | | | | | | | | **GELİR\*** | | | | | | |
| **Türü** | | | | | **Toplam (TL)** | | | **Türü** | | | | | **Toplam (TL)** | |
| **1** | Personel Gideri | | | |  | | | **1** | Üniversite Araştırma Fonu (BAP) | | | |  | |
| **2** | Yolluklar | | | |  | | | **2** | TÜBİTAK | | | |  | |
| **3** | Hizmet Alımları | | | |  | | | **3** | DPT | | | |  | |
| **4** | Demirbaş Alımları | | | |  | | | **4** | Destekleyen kuruluş (………….) | | | |  | |
| **5** | Sarf Alımları (kit, cerrahi vb) | | | |  | | | **5** | Destekleyen kuruluş (………….) | | | |  | |
| **6** | Laboratuar Tetkik | | | |  | | | **6** | Destekleyen kuruluş (………….) | | | |  | |
| **7** | Radyolojik Tetkik | | | |  | | | **7** | Kişisel | | | |  | |
| **8** | Tıbbi Girişim ve Tedavi Bedeli | | | |  | | | **8** | Diğer (açıklayınız) | | | |  | |
| **9** | Kırtasiye | | | |  | | | **9** |  | | | |  | |
| **10** | Sağlıklı Gönüllüler İçin Bedel | | | |  | | | **10** |  | | | |  | |
| **11** | Diğer (açıklayınız) | | | |  | | | **11** |  | | | |  | |
| **GENEL TOPLAM (TL)** | | | | |  | | | **GENEL TOPLAM (TL)** | | | | |  | |
| **\* :** Eğer hiç masraf yoksa ilgili alanları sıfır (0) olarak doldurunuz. Eğer BAP, TÜBİTAK gibi bir destekleyiciye başvuracaksanız bu alanları doldurunuz. Toplam gelir ve toplam gider birbirini karşılamalıdır. | | | | | | | | | | | | | | |
| **ARAŞTIRMA SÜRESİ** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ARAŞTIRMANIN NEDENİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Tıpta uzmanlık tezi | | | | | | | ☐ Doktora tezi | | | | ☐ Diğer (Belirtiniz) | | | |
| ☐ Yüksek Lisans tezi | | | | | | | ☐ Araştırma | | | |
| **ARAŞTIRMANIN TÜRÜ** | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐İlaç klinik araştırmaları (Faz I, Faz II, Faz III, Faz IV)  ☐Biyoyararlanım/Biyoeşdeğerlik Çalışmaları  ☐Tıbbi cihazlarla yapılan Klinik araştırmalar  ☐Doku nakli ile ilgili klinik araştırmalar  ☐Organ nakli ile ilgili klinik araştırmalar  ☐Endüstriyel olmayan ileri tıbbi ürünlerle yapılan araştırmalar  ☐Kök hücre nakli klinik araştırmaları  ☐İleri tedavi edici tıbbi ürünlerle yapılan araştırmalar  ☐Genetik materyalle yapılacak klinik araştırmalar (polimorfizm çalışmaları hariç)  ☐İlaç dışı standart tedavi yöntemleri ile ilgili klinik araştırmalar  ☐Tedavi amaçlı denemelerle ilgili klinik araştırmalar | | | | | | | | | | | | | | |
| **ARAŞTIRMANIN NEDENİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Tıpta uzmanlık tezi | | | | | | | ☐ Doktora tezi | | | | ☐ Diğer (Belirtiniz) | | | |
| ☐ Yüksek Lisans tezi | | | | | | | ☐ Araştırma | | | |
| **Araştırmacıların Çalışmadaki Görevleri** | | | | | | | **Yazarlar** | | | | | | | |
| **Hipotez Oluşturma** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Planlama ve organizasyon** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Materyal temini (biyolojik, teknik)** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Veri toplama** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Veri analizi, İstatistik** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Makale yazımı** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Destek** | | | | | | | ☐ Finansal (Araştırmacı adı)  ☐ Ekipman (Araştırmacı adı)  ☐ Alan (Araştırmacı adı)  ☐ Laboratuvar Çalışması (Araştırmacı adı) | | | | | | | |
| 1. **Araştırmanın Başlığı** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. Araştırmanın Konusu, Gerekçesi, Bilimsel Dayanağı, Getireceği Yenilikler, Amacı** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Dahil olma ve dışında tutulma kriterleri (sınırlılıkları)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV. Gereç ve Yöntemler**  **(Ayrıntılı olarak verilmelidir)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **V. Ölçme Değerlendirme ve İstatistiksel Analiz** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Örneklem genişliği belirleme yöntemi ve çalışmada kullanılacak toplam denek sayısı | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. Çalışmadaki grup sayısı ve isimleri | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. Ölçülecek özellikler\*   (Hb, Kan şekeri, Medeni Durum, Yaş, Yaşam kalitesi puanı vb…)  **NOT:** Her bir özellik birden fazla zamanda ölçülecek ise özelliğin yanına parantez içi kaç defa ölçüleceği belirtilmelidir. | | | | | |  | | | | | | | | |
| **\***Çalışma anket çalışması ise veya çalışılan özellik sayısı çok fazla ise anket formunun eklenmesi ve bu tabloya sadece ana amaç ile ilgili olan özelliklerin yazılması yeterlidir. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **İstatistiksel Değerlendirme**   (Hangi amaç için hangi istatistiksel testin kullanılacağı açıkça yazılmalıdır) | | | | | |  | | | | | | | | |
| **VI. Laboratuvar incelemelerinin yapılacağı merkez ve sorumlusunun onayı**  (Adı Soyadı, Görevi, İmza) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **VII. Uygulama Sırasında Alınması Gerekli Güvenlik Önlemleri:**  (Etik ilkelere uyulması, araştırma kapsamına alınanların haklarının korunması ve herhangi bir zarar görmemeleri açısından alınacak önlemler) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **VIII. Referanslar**  (Üç bilimsel referans - Sadece ilk sayfalarını başvuru dosyanızın sonuna ekleyiniz) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Araştırma Çok Merkezli Proje ise** | | | | | | | | | | | | | | |
| Diğer merkezlerin adları ve yerleri | | | | | |  | | | | | | | | |
| Koordinatörün adı | | | | | |  | | | | | | | | |
| Adresi | | | | | |  | | | | | | | | |
| Telefon/Faks No | | | | | |  | | | | | | | | |
| **ARAŞTIRMA EKİBİ BİLGİLERİ**  (Bu bölüm her araştırmacı için ayrı ayrı hazırlanacak, metin içine eklenecek ve elektronik olarak doldurulacaktır) | | | | | | | | | | | | | | |
| **SORUMLU ARAŞTIRMACI** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ad, Soyadı** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Unvanı** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Çalışmadaki Görevi** | | | | ☐ Sorumlu Araştırmacı | | | | | | | | | | |
| **Eğitimi** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Derece** | | | | **Alan** | | | | **Üniversite** | | **Yıl** | | | | |
| **Lisans** | | | |  | | | |  | |  | | | | |
| **Yüksek Lisans** | | | |  | | | |  | |  | | | | |
| **Doktora/Uzmanlık** | | | |  | | | |  | |  | | | | |
| **Akademik Unvanlar** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Unvan** | | | | **Alan** | | | | **Üniversite** | | **Yıl** | | | | |
| **Yardımcı Doçent** | | | |  | | | |  | |  | | | | |
| **Doçent** | | | |  | | | |  | |  | | | | |
| **Profesör** | | | |  | | | |  | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | |  | | | | |
| **ARAŞTIRMACININ ARAŞTIRMA *KONUSU İLE İLGİLİ SEÇİLMİŞ YAYINLAR/PROJELER* İSİMLERİ** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **YARDIMCI ARAŞTIRMACILAR** | | | |
| **Ad, Soyadı** |  | | |
| **Unvanı** |  | | |
| **Çalışmadaki Görevi** | ☐ Yardımcı Araştırmacı | | |
| **Eğitimi** | | | |
| **Derece** | **Alan** | **Üniversite** | **Yıl** |
| **Lisans** |  |  |  |
| **Yüksek Lisans** |  |  |  |
| **Doktora/Uzmanlık** |  |  |  |
| **Akademik Unvanlar** | | | |
| **Unvan** | **Alan** | **Üniversite** | **Yıl** |
| **Yardımcı Doçent** |  |  |  |
| **Doçent** |  |  |  |
| **Profesör** |  |  |  |

**TAAHHÜTNAME**

**Bu çalışma kapsamında;**

* Başvuruda sağlanan bilgilerin doğru olduğunu
* Araştırmanın protokole, yönetmeliklere, güncel kılavuzlar, güncel Helsinki Bildirgesi ve İyi Klinik Uygulamaları ilkelerine uygun olarak gerçekleştirileceğini
* Araştırma ekibini (laborutuvar ekibi, araştırma hemşiresi gibi dahil) araştırma hakkında bilgilendirdiğimi
* Önerilen klinik araştırmanın gerçekleştirilebilir nitelikte olduğunu;
* Hastalardan elde edilecek kişisel bilgilerin gizli tutulacağını
* Rutin dışı tetkiklerden doğacak masrafların hastaya veya kurumlara yansıtılmayacağını
* Şüphe edilen ciddi advers etkilere ilişkin raporları ve güvenililik raporlarını ilgili kılavuzlara uygun olarak sunulacağını **taahhüt ederiz**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **İsim** | **Tarih** | **İmza** |
| **Sorumlu Araştırmacı** |  |  |  |
| **(Diğer Araştırmacı)** |  |  |  |
| **(Diğer Araştırmacı)** |  |  |  |
| **(Diğer Araştırmacı)** |  |  |  |
| **(Diğer Araştırmacı)** |  |  |  |
| **(Diğer Araştırmacı)** |  |  |  |