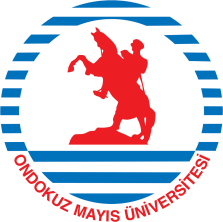
T.C.



a

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU

SAHİPLİ HAYVAN ÜZERİNDE KLİNİK ARAŞTIRMALAR İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| BAŞVURU TARİHİ: | |  | PROTOKOL NO: |  |
| PROJE BAŞLIĞI: |  | | | |

**A. PROJE ARAŞTIRICI BİLGİ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| YÜRÜTÜCÜ: | |  | | TC NO: |  | |
| E-POSTA: |  | | @omu.edu.tr | MOBİL TEL NO: | |  |
| KURUM: |  | | | İÇ HAT TEL NO: | |  |

**B. PROJE BİLGİ**

|  |  |
| --- | --- |
| PROJE AMACI: (Lütfen bu bölümün, uzman olmayan kişilerce de okunacağını unutmayınız 100 kelimeyi geçmesin): | |
|  |  |
| PROJENİN ÖNEMİ ve YERİ: (Projenin getireceği yenilikler ve sonuçları, bunların uygulanabilirliği, vb. konularının literatürdeki yeri. Toplamda 300 kelimeyi geçmeyecek şekilde düzenleyiniz) | |
|  |  |
| ARAŞTIRMA SONUCUNDA BEKLENENLER: lütfen 300 kelimeyi geçmesin | |
|  |  |
|  |  |

**C. PROJE UYGULAMA BİLGİSİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAŞLAMA TARİHİ: BİTİŞ TARİHİ: SÜRE:** | | | | | |
|  | |  |  | | |
| **DENEY HAYVANININ TANIMLANMASI** | | | | | |
| Sahipli Hayvan Tü r/Irk/Cins/ | | | Yaş | Cinsiyet | Sayı |
|  | | |  |  |  |
| **DENEYSEL UYGULAMA YERİ ve SÜRESİ** | | | | | |
| ADRES(LER): |  | | | | |
| SÜRE(LER): |  | | | | |
| **DENEY HAYVANINA YAPILACAK UYGULAMANIN DETAYLI AÇIKLAMASI** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DENEY HAYVANINA YAPILACAK UYGULAMANIN TEHLİKESİ-RİSK ORANLARI ve MUHTEMEL SONUÇLARI** | |
|  | |
| **İZİN ONAYI** | Klinik araştırma için işlem öncesinde onam formu imzalatılmalıdır.Onam formları, proje gelişim veya sonuç raporu düzenlendiğinde HADYEKe teslim edilecektir. Çalışma sürecinde yapılacak denetimlerde imzalı onam belgelerinin ibrazı zorunludur |
| Hayvanım/hayvanlarım üzerinde yapılacak olan yukarıda anlatılan klinik araştırma amaçlı işlemleri, **hastanın tanı ve tedavisi için zorunlu laboratuvar testleri ve klinik uygulamalar hariç, araştırmaya temel oluşturan uygulama ve testler için** hiç bir ücret almadan yapılacağını biliyorum ve sonuçlarını kendi rızamla kabul ettiğimi beyan ederim.  Adresi:  İmza Adı SOYADI Hayvan Sahibi  Tel: | |