|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Yuvarlak Logo** |

 | **T.C.****NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ****KONÜDAM Deneysel Tıp Uygulama ve Araştırma Merkezi****Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu’na** | **Konüdam Logo** |

**“………” başlıklı çalışmanın Etik Kurul’da değerlendirilmesi için gereğini arz ederim.**

**…. / .... / 202..**

**Proje Yürütücüsünün**

**Unvanı Adı Soyadı**

**İmzası**

**Eki:**

1. **Etik Kurul Başvuru Formu**
2. **Taahhütname**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Yuvarlak Logo** |

 | **T.C.****NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ****KONÜDAM Deneysel Tıp Uygulama ve Araştırma Merkezi****Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu Proje Başvuru Formu** | **Konüdam Logo** |

**Onay Tarihi :** (Merkez tarafından doldurulacaktır.)

**Onay Numarası :** (Merkez tarafından doldurulacaktır.)

1. **PROJE PERSONELİ**

**Proje Yürütücüsü**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unvanı, Adı ve SOYADI | : |  | İmza |
| Kurumu | : |  |
| Bölümü / Anabilim Dalı / Kliniği | : |  |
| Mobil Telefonu | : |  |
| İş Telefonu | : |  |
| E-posta Adresi | : |  |
| Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası | : | [ ]  Var |  | [ ]  Yok |  |

**Araştırmacılar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unvanı, Adı ve SOYADI | : |  | İmza |
| Kurumu | : |  |
| Bölümü / Anabilim Dalı / Kliniği | : |  |
| Mobil Telefonu | : |  |
| İş Telefonu | : |  |
| E-posta Adresi | : |  |
| Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası | : | [ ]  Var |  | [ ]  Yok |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unvanı, Adı ve SOYADI | : |  | İmza |
| Kurumu | : |  |
| Bölümü / Anabilim Dalı / Kliniği | : |  |
| Mobil Telefonu | : |  |
| İş Telefonu | : |  |
| E-posta Adresi | : |  |
| Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası | : | [ ]  Var |  | [ ]  Yok |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unvanı, Adı ve SOYADI | : |  | İmza |
| Kurumu | : |  |
| Bölümü / Anabilim Dalı / Kliniği | : |  |
| Mobil Telefonu | : |  |
| İş Telefonu | : |  |
| E-posta Adresi | : |  |
| Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası | : | [ ]  Var |  | [ ]  Yok |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unvanı, Adı ve SOYADI | : |  | İmza |
| Kurumu | : |  |
| Bölümü / Anabilim Dalı / Kliniği | : |  |
| Mobil Telefonu | : |  |
| İş Telefonu | : |  |
| E-posta Adresi | : |  |
| Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası | : | [ ]  Var |  | [ ]  Yok |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unvanı, Adı ve SOYADI | : |  | İmza |
| Kurumu | : |  |
| Bölümü / Anabilim Dalı / Kliniği | : |  |
| Mobil Telefonu | : |  |
| İş Telefonu | : |  |
| E-posta Adresi | : |  |
| Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası | : | [ ]  Var |  | [ ]  Yok |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unvanı, Adı ve SOYADI | : |  | İmza |
| Kurumu | : |  |
| Bölümü / Anabilim Dalı / Kliniği | : |  |
| Mobil Telefonu | : |  |
| İş Telefonu | : |  |
| E-posta Adresi | : |  |
| Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası | : | [ ]  Var |  | [ ]  Yok |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unvanı, Adı ve SOYADI | : |  | İmza |
| Kurumu | : |  |
| Bölümü / Anabilim Dalı / Kliniği | : |  |
| Mobil Telefonu | : |  |
| İş Telefonu | : |  |
| E-posta Adresi | : |  |
| Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası | : | [ ]  Var |  | [ ]  Yok |  |

1. **PROJENİN TANIMI**

**2A** **–** **Projenin Başlığı**

**2B – Projenin Türü**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **[ ]**  | Araştırma projesi |  | **[ ]**  | Yüksek lisans tezi |
| **[ ]**  | Doktora tezi |  | **[ ]**  | Uzmanlık tezi |
| **[ ]**  | Ön çalışma verisi |  | **[ ]**  | Eğitim |

**2C – Projenin Özeti**

(Tüm projeyi kısaca özetleyiniz.)

**2D –** **Projenin Konusu ve Amacı**

(Proje konusunun özgünlüğünü ifade eden kısa literatür bilgisiyle birlikte projenin amacını ve kapsamını yazınız.)

**Kaynaklar**

**2E – Deney Hayvanlarına Uygulanacak İşlemler ve Yöntemler**

(Deney hayvanlarında deneylerin başlangıcından sonuna kadar gruplara uygulanacak cerrahi vb bütün işlemleri sistematik bir şekilde açıklayınız. Enjeksiyon ve inokülasyonların uygulama bölgesini, yöntemini, konsantrasyon ve miktarını belirtiniz. Kan, idrar, doku, vb. örnek toplama işlemlerinin uygulama yeri, miktarı, hacmi, kaç defa gerçekleştirileceği gibi bilgileri detaylı olarak açıklayınız. Deneyim ve beceri gerektiren yöntem ve uygulamalarla ilgili proje ekibinin yayınlarını veya uygun literatür örneklerini atıf yaparak belirtiniz. Örnek analizlerinin gerçekleştirileceği yöntem, yer vb. bilgileri kısaca yazınız.)

**Kaynaklar**

**2F** **–** **Deney Hayvanı Kimliği**

(Cinsiyet önemli değilse **“Her iki cinsiyet”**i işaretleyiniz.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Türü** | : | [ ]  Fare | [ ]  Sıçan | [ ]  Tavşan |
|  | : | [ ]  Kobay | [ ]  Hamster | [ ]  Gerbil |
| **Cinsiyeti** | : | [ ]  Erkek | [ ]  Dişi | [ ]  Her iki cinsiyet |
| **Yaşı** | : | [ ]  0 – 2 ay | [ ]  2 – 5 ay | [ ]  6 aydan büyük |
| **Sayısı** | : |  |  |  |

**2G – Deney Grupları ve Sayıları**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gruplar** | **Gerekli hayvan sayısı** |
| Grup I |  |
| Grup II |  |
| Grup III |  |
| Grup IV |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOPLAM** |  |

**2H – Deneylerde Kullanılacak Farmakolojik veya Kimyasal Maddeler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KULLANILACAK MADDE** | **TÜRÜ** | **DOZU** | **UYGULAMA YÖNTEMİ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2I –** **Deneylerde Kullanılacak Tehlikeli Maddeler**

(Deneylerde kullanılacak kanserojen madde, radyoaktif ajan, biyolojik toksin, enfeksiyon ajanı, tehlikeli kimyasal madde ve ilaçlar, rekombinant DNA ve diğer kimyasalları belirtiniz. Bu kimyasalların deney öncesi, deney esnası ve deney sonrasında insanlara ve çevreye zarar vermelerini engelleyecek önlemleri yazınız. Varsa diğer güvenlik tedbirlerini açıklayınız.)

1. **ANESTEZİ VE ANALJEZİ**

**3A – Prosedür Öncesi Kullanılacak Sedatif, Preanestezik ve Anestezik İlaçlar:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İLAÇ ADI** | **TÜRÜ** | **DOZU** | **UYGULAMA YÖNTEMİ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3B – Anestezi Derinliğinin İzlenme Yöntemi ve Sıklığı**

(Refleks kontrol metodunun (kulak ya da parmak kıstırma, pedal refleks ve kornea refleksi -kornea refleks takibi kemirgenlerde uygulanamaz- vb.) hangi sürelerde uygulanacağını belirtiniz.)

**3C – Prosedür Sonrası Kullanılacak Analjezik ve Sedatif İlaçlar**

(Kemirgenlerde sedatif amaçlı olarak çoğunlukla içme suyuna 2 mg/ml dozunda asetaminofen kullanılır.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İLAÇ ADI** | **TÜRÜ** | **DOZU** | **UYGULAMA YÖNTEMİ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **KISITLAMA, YOKSUN BIRAKMA VE ÖTANAZİ**

**4A –** **Kısıtlama**

(Deney hayvanlarına uygulanacak kısıtlama işlemi (fiziksel kısıtlama, yem ve/veya su kısıtlaması vb.) hakkında bilgi veriniz.)

**4B – Özel Barınma, Diyet ve Diğer Durumlar**

**4C – Deneyin Sonlandırılması ve Ötanazi Yöntemi**

(Deneylerin sonlandırma şekli açıklanmalıdır. Uygulanacaksa ötanazi yöntemi belirtilmelidir. Beklenmeyen durumlarda deneye son verme ölçütleri (vücut ağırlığı, kan basıncı, nabız sayısı, kan glukozu, vücut sıcaklığı değişim dereceleri, enfeksiyon gelişimi, fiziksel aktivite bozukluğu, tümör büyüklüğü derecesi vb.) açıklanmalıdır.)

1. **DENEY HAYVANI KULLANIM GEREKÇELERİ**

**5A – Proje için canlı hayvan kullanımının gerekliliği**

**5B – Hayvan türü seçiminin gerekçesi**

**5C –** **Proje sonuçlarının bilime yapabileceği potansiyel katkılar**

1. **DENEY HAYVANI MALİYETİ VE KAYNAĞI**

**6A** **–** **Muhtemel Proje Destek Kaynağı**

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | Bilimsel Araştırma Projeleri Birimi (BAP) |
| **[ ]**  | TÜBİTAK |
| **[ ]**  | Mali giderleri proje ekibi karşılayacaktır. |
| **[ ]**  | Diğer (Kısaca belirtiniz): |

**6B – Projede Kullanılacak Deney Hayvanı Maliyet Bilgileri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **YAKLAŞIK MALİYETİ** |
| Hayvan Sayısı x Deney Hayvanı Birim Fiyatı | : |  |
| Bakım Süresi x Bakım Birim Ücreti | : |  |
| Toplam | : |  |

**6C – Proje Kapsamında Kullanılacak Deney Hayvanlarına Ait Genel Bilgiler**

(Aşağıdaki sorulara **“Hayır”** cevabı verilmesi durumunda **“Açıklama”** yapılması gerekmektedir.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Evet** | **Hayır** | **Açıklama** |
| Projede kapsamında kullanılacak olan deney hayvanları birden fazla projede kullanılmayacaktır. | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Evet** | **Hayır** | **Açıklama** |
| Deneysel prosedürlerin tamamı KONÜDAM laboratuvarlarında gerçekleştirilecektir. | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Evet** | **Hayır** | **Açıklama** |
| Deney hayvanları deneyler süresince KONÜDAM’da tutulacak/barındırılacaktır. | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Evet** | **Hayır** | **Açıklama** |
| Proje için kullanılacak olan deney hayvanları KONÜDAM’dan tedarik edilecektir. | **[ ]**  | **[ ]**  |  |

**Proje Yürütücüsü**

**İmza**

**T.C.**

**NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ**

**KONÜDAM DENEYSEL TIP UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**

**HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU PROJE TAAHHÜTNAMESİ**

..../…./ 202...

**Projenin Tam Adı:**

**Proje Yürütücüsü**:

**Proje Ekibi:**

1-

2-

3-

4-

5-

 Necmettin Erbakan Üniversitesi Konüdam Deneysel Tıp Uygulama ve Araştırma Merkezi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu Yönergesi’ni okudum ve içeriği hakkında bilgi sahibi oldum. Bu kapsamda;

* Proje süresince, Necmettin Erbakan Üniversitesi KONÜDAM Deneysel Tıp Uygulama ve Araştırma Merkezi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu Yönergesi’nde yer alan etik ilkeleri tam olarak uygulayacağımı,
* Beklenmeyen bir etki veya durum olduğunda derhal HADYEK’e bildireceğimi,
* Deney hayvanları kullanım sertifikasına sahip olmayan kişilere deney hayvanlarında herhangi bir işlem yaptırmayacağımı,
* Projede kullanılacak hayvanları Hayvan Deneyleri Etik Kurullarının Çalışma Usul ve Esaslarına Dair Yönetmelik’in 11. maddesi (b) bendi kapsamında yasal yollardan temin edeceğimi,
* Proje sürecinde, prosedür ve çalışma ekibinde yapılacak herhangi bir değişiklik için HADYEK’ten izin alacağımı,
* Proje sonlandırma işlemlerini Necmettin Erbakan Üniversitesi KONÜDAM Deneysel Tıp Uygulama ve Araştırma Merkezi Hayvan Refah Birimi’nin denetimi altında yapacağımı,

taahhüt ederim.

**Adı Soyadı**

**İmzası**

**Proje Yürütücüsünün**

**İş Adresi :**

**İş Telefonu :**

**Mobil Telefonu :**

**E-posta adresi :**