

TÜBİTAK
HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU (HADYEK)
BAŞVURU FORMU

BAŞVURU TARİHİ

BAŞVURU NO

ONAY TARİHİ

KARAR : Uygun Koşullu Olarak Uygun
 Düzeltilmesi Gerekir Uygun Değil

Bu bölüm TÜBİTAK HADYEK tarafından doldurulacaktır.

1. Projenin Adı

2. Projenin Başlama Tarihi ve Süresi

3. Araştırmacı Bilgileri

Adı Soyadı	Ünvanı/Görevi	Kurumu	Tel No	e-posta	İmza

**Canlı hayvan üzerinde yapılacak uygulamalarda görev alacak tüm araştırmacı/teknik personelin Deney Hayvanı Kullanım Sertifikalarının fotokopileri eklenmelidir.*

*** Araştırmacılar, tüm yurtiçi ve yurtdışı bilimsel makalelerde, bildiri ve posterler de "TÜBİTAK HADYEK onayı alınmıştır" ifadesinin yer almasını kabul etmişlerdir.*

4. Projeyi Destekleyen Kuruluş(lar):

- Yok
- TÜBİTAK Başvuru Tarihi :
- BAP Başvuru Tarihi :
- Diğer (Belirtiniz) Başvuru Tarihi :

5. Projenin Türü

Araştırma projesi

TÜBİTAK MAM Endüstriyel Hizmet

Diğer (Belirtiniz)

NOT: Aşağıdaki müdahaleler HADYEK iznine tabi değildir:

1) Teşhis ve tedavi amaçlı klinik uygulamalar.

2) Ölü hayvan veya dokusu, mezbaha materyalleri, atık fetuslar ile yapılan prosedürler.

3) Süt sağma,dışkı veya altlık örneği toplama, sürüntü ile örnek alma.

6. Projenin Gerçekleştirileceği Kurumlar

Kurumun / Laboratuvarın Adı	Adresi

7. Araştırma Özeti (Araştırmanızı özetleyerek, varsa ön çalışma sonuçlarını belirtiniz)

8. Araştırmada Kullanılacak Kimyasal, Radyoaktif ve Biyolojik Maddeler

(Varsa toksik ve diğer etkilerini belirtiniz)

9. Gereç ve Yöntemler (Bu bölümde, araştırmada kullanılacak deney hayvanları, deney grupları, her gruptaki hayvan sayısı, uygulanacak cerrahi girişimler, prosedürlerin sebep olacağı acı,eziyet, ızdırap ve kalıcı hasar düzeyi , uygulama süresi, alınacak örnekler ile analiz yöntemlerini açık bir şekilde yazınız. Önerdiğiniz yöntemlere alternatif olarak deney hayvanı kullanmadan bilimsel hedeflerinize ulaşamayacağınızı nasıl tespit ettiniz belirtiniz).

a) Gereçler :

Kullanılacak Deney Hayvanlarının Genel Özellikleri*

Türü	Sayısı	Cinsiyeti			Yaşı
		Dişi	Erkek	Karışık	

b) Yöntemler

10. Anestezi Yöntemi

11. Araştırmaya Son Verme Ölçütleri (*Ağrı, Rahatsızlık, Belirgin fizyolojik bozukluklar*)

12. Ötenazi Yöntemi

- Ötenazi uygulanmayacak
- Yüksek doz anestezi madde (madde/doz/uygulama yolu)
- Anestezi madde/ transklizan ile dekapitasyon (madde/doz/uygulama yolu):
- Anestezi madde/transklizan ile servikal dislokasyon (madde/doz/uygulama yolu)
- Cerrahi sırasında ekssanguinasyon (kansızlaştırma)
- Karbon dioksit solutma
- Diğer (belirtiniz)

13. Kaynaklar (*Kaynaklar alfabetik sıra ile verilmeli ve başlarına numara koyulmalıdır. Metin içinde ilk yazar adının ilk harfi ve soyadı ve tarih ile belirtilmelidir.*)

TÜBİTAK
HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU (HADYEK) TAAHHÜTNAME

.../.../20...

Çalışmanın Tam Adı :
Çalışma Ekibi (Adı-Soyadı ve Ünvanı)

Çalışmadan Sorumlu Yürütücü :

Diğer Görevliler :

1-

2-

3-

- TÜBİTAK Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu Yönergesi'ni okudum. Yönergeye uygun olarak çalışacağımı,
- Onay alınmış çalışmada; Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası bulunmayan kişilere deney hayvanlarında her hangi bir işlem yaptırmayacağımı,
- Çalışma sürecinde işlemlerde ve çalışma ekibinde yapılacak değişiklikler için TÜBİTAK Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu'nun iznini alacağımı,
- Çalışmanın bitimini müteakip 3 ay içerisinde TÜBİTAK Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu'na bildireceğimi,
- Bu çalışma süresince, TÜBİTAK Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu Yönergesi'nde yer alan etik ilkelere uyacağımı, beklenmeyen ters bir etki veya olay olduğunda derhal TÜBİTAK Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu'na bildireceğimi,
- Başvuru formunda verdiğim tüm bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu,
- TÜBİTAK HADYEK tarafından onaylanmış çalışmalar kapsamında gerçekleşen tüm yurtiçi ve yurtdışı bilimsel makale, bildiri ve posterlerde " TÜBİTAK Deney Hayvanları Yerel Etik Kurulu Onayı Alınmıştır" ifadesinin yer alacağını,
- Aşağıda gösterilen adresin yasal tebligat adresim olduğunu, adres değişikliği halinde, yazılı olarak yeni adresimi bildirmediğim takdirde, aşağıda belirtilen adrese yapılacak tebligatları yasal ve usulüne uygun tebligat olarak kabul edeceğimi,

Taahhüt ederim/ederiz.

(Adı, soyadı, İmza)

Çalışma Yürütücüsü:

Adres:

Telefon (İş):

Telefon(Cep)

e-posta: