**ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**

**Deney Hayvanları Uygulama ve Araştırma Merkez Laboratuvarı** **(DEHAY-LAB)**

**Uygunluk Onayı Başvuru Formu**

**Bu form Ankara Medipol Üniversitesi Deney Hayvanları Uygulama ve Araştırma Merkez Laboratuvarı (DEHAY-LAB) bünyesinde, deney hayvanlarıyla yapılması planlanan araştırma projeleri veya eğitimler öncesinde laboratuvar çalışma takvimi ve alt yapının uygunluğunun onayı için kullanılacaktır. Bu onay yazısı alınmadan Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurul başvuruları kabul edilmeyecektir.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Araştırmanın Başlığı:** | |  | | | | | | | | |
| **Araştırma Yürütücüsü** | | | | | | | | | | |
| **Unvanı-Adı-Soyadı** | |  | | | | | **İmza:** | | | |
| **Çalıştığı Kurum ve Adres** | |  | | | | | | | | |
| **Telefon** | |  | | | **e-posta** | |  | | | |
| **Canlı hayvanda uygulama yapacak mı?** | | Evet  Hayır | | | **Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası Var mı?** | | | | Evet  Hayır | |
| **Diğer Araştırmacılar** | | | | | | | | | | |
| **Adı-Soyadı** | **Kurumu** | | **Telefon** | **e-posta** | | **Canlı hay. uyg. yapacak** | | **Deney Hay. Kul. Sert. Var** | | **İmza** |
|  |  | |  |  | | Evet  Hayır | | Evet  Hayır | |  |
|  |  | |  |  | | Evet  Hayır | | Evet  Hayır | |  |
|  |  | |  |  | | Evet  Hayır | | Evet  Hayır | |  |
|  |  | |  |  | | Evet  Hayır | | Evet  Hayır | |  |
|  |  | |  |  | | Evet  Hayır | | Evet  Hayır | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Araştırmanın Yapılacağı Laboratuvar: | Ankara Medipol Üniversitesi Deney Hayvanları Uygulama Araştırma Merkezi  Diğer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Deney Hayvanlarının DEHAY-LAB’a getirileceği tarih: |  |
| Prosedürlerin tahmini başlama tarihi ve süresi: |  |
| Deney hayvanlarının temin edileceği yer: |  |
| Deney hayvanlarının temin ve bakımlarının nereden karşılanacağı (proje başvurusu yapılan/yapılacak kuruluşlar) |  |

|  |
| --- |
| **Projenin Özeti (500 kelime)** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kullanılması Planlanan Deney Hayvanıyla İlgili Bilgiler** | | | | |
| Türü | Soyu | Cinsiyeti | Yaşı | Sayısı |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Deney ve kontrol grupları | Grup başına hayvan adedi | Tekrar sayısı | Kullanılan toplam  Hayvan sayısı/grup (önceki iki sütunun çarpımı olmalıdır) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Deneysel Yöntem/Model Bilgileri:**  **Bu bölümde, hayvanlar üzerinde yapılacak tüm deneyler detaylı olarak açıklanmalıdır** |
|  |

**Deney Bilgileri:**

Cerrahi müdahale:  Var Yok Adı:

Post-operatif bakım:  Var  Yok Yaklaşık süresi:

İlaç uygulaması:  Var  Yok Yaklaşık süresi:

Kimyasal madde:  Var  Yok Adı:

Radyoaktif madde:  Var  Yok Adı:

*(Ayrıca, araştırmada kullanılacak ilaç, kimyasal ve radyoaktif maddelerin insan, hayvan ve çevreye olası zararları varsa açık bir şekilde yazınız.)*

**İş-Zaman Çizelgesi**

Laboratuvarda yapılacak girşimsel deneyleri ve takipleri iş paketi olarak tabloda belirtiniz

**İŞ-ZAMAN ÇİZELGESİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İP No** | **İş Paketi Adı** | **Kim(ler) Tarafından Gerçekleştirileceği** | **AYLAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** | **32** | **33** | **34** | **35** | **36** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |