**Araştırma Adı:**

**Sorumlu Araştırmacı:**

**Başvuruyu Teslim Eden Araştırmacı:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Evet** | **Hayır** |
| 1. Kontrol Listesi |  |  |
| 1. Başvuru Dilekçesi (imzalı) |  |  |
| 1. Anabilim Dalı Akademik Kurul Kararı |  |  |
| 1. Başvuru Formu |  |  |
| 1. Özgeçmiş Formu |  |  |
| 1. Bütçe Formu |  |  |
| 1. Bütçe Taahhütnamesi |  |  |
| 1. Bilgilendirilmiş Gönüllü Onam Formu  * Hasta Grubu * Kontrol Grubu |  |  |
| 1. Biyolojik Materyal Transfer Formu   (gerekli ise) |  |  |
| 1. Araştırma Protokolü (Çalışma deseni, çalışmanın amacı, hipotezler, özet, ölçekler) |  |  |
| 1. Sorumluluk Paylaşım Belgesi (varsa) |  |  |
| 1. Sigorta Belgeleri ve Poliçeleri (gerekli ise) |  |  |
| 1. GETAT Klinik Araştırmalar Taahhütnamesi |  |  |
| 1. Makaleler (3 Adet) |  |  |
| 1. Araştırma ekibinden en az bir kişiye ait T.C. Sağlık Bakanlığı Onaylı GETAT Uygulama Sertifikası sureti |  |  |
| 16. Tüm Evrakların Dijital Ortamda Tarayıcıdan Geçirilmiş PDF Uzantılı Bilgisayar Dosyası |  |  |
| * **Başvuru Dosyası Bu Listedeki Sıralama Esas Alınarak Düzenlenmelidir.** * **Bu Listedeki Sıralamaya Göre Düzenlenmemiş ve Eksik Dosyalar Değerlendirmeye Alınmayacaktır.** * **Başvurular, Online Ortamda Tek PDF Şeklinde Kabul Edilmektedir.** * **Başvurularınızı** [**etikkurul@bezmialem.edu.tr**](mailto:etikkurul@bezmialem.edu.tr) **Adresine E-Posta Yoluyla İletebilirsiniz. (Teyit Maili Alınmalıdır.)** | | |
| **Tüm Evrakları Eksiksiz Teslim Ettiğimi Taahhüt Ederim.**  **Araştırmacı:**  **İmza:**  **Tarih:** | | |