**T.C.**

**AKSARAY ÜNİVERSİTESİ DENEY HAYVANLARI UYGULAMA ARAŞTIRMA MERKEZİ**

**HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU BAŞVURU FORMU**

**(HADYEK)**

**A.GENEL BİLGİLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Başvuru Tarihi:  Başvuru Sayısı:  Karar Tarihi:  Karar No:  | **KARAR :** | [ ]  Uygun [ ]  Düzeltilmesi Gerekir | [ ]  Koşullu Olarak Uygun[ ]  Uygun Değil |
| *Bu bölüm ASÜ-HADYEK tarafından doldurulacaktır. Açıklama ve Yönetim Kurulu Paraf veya İmzaları* |

|  |
| --- |
| **BAŞVURUNUN NİTELİĞİ** [ ]  Yeni Başvuru [ ]  Düzeltme İlk başvuru tarihi ve karar no:  |

**B.PROJE BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **B.1.** | **Projenin Adı:**  |
|  |
| **B.2.** | **Projenin Türü**  |
| **B.2.1.** | Laboratuvar Çalışması  | [ ]  |
| **B.2.2.** | Eğitim  | [ ]  |
| **B.2.3.** | Araştırma Projesi | [ ]  |
| **B.2.4.** | Deneysel Test | [ ]  |
| **B.2.5.** | Doktora tezi | [ ]  |
| **B.2.6.** | Yüksek Lisans tezi | [ ]  |
| **B.2.7.** | Uzmanlık tezi | [ ]  |
|  **B.2.8.** |  Diğerleri *(Kısaca açıklayınız)* | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.3.** | **Araştırma Desteği Alınan/İstenecek Kuruluş(Lar)** |
| [ ]  Yoktur\* (………………………………………………………………………………………………………….) |
| [ ]  ASÜ-BAP (Bilimsel Araştırma Projeleri) | Başvuru Tarihi:  |
| [ ]  TÜBİTAK | Başvuru Tarihi:  |
| [ ]  Diğer (Belirtiniz): |
| A. | Başvuru Tarihi: |
| B. | Başvuru Tarihi: |
| \*Destek alınacak kuruluş yok ise araştırma bütçesinin nereden karşılanacağı belirtilmelidir. |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.4.** | **PROJE SORUMLUSU KİŞİ VEYA KİŞİLER** |
| **Adı, Soyadı, Ünvanı:** |  |
| **Kurumu:** |  |
| **Anabilim Dalı / Klinik Bilimleri Bölümü Adı:** |  |
| **İş telefonu:** |  |
| **Cep telefonu:** |  |
| **Başvuru tarihi:** |  |
| **Önceden başka bir Etik Kurula başvuru yapılmış ise sonucu ASÜ - HADYEK’e başvuru nedeni belirtilmelidir:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.5.** | **Araştırmaya Katılacak Tüm Araştırmacıların Listesi** |
| **Adı-Soyadı****Unvanı** | **Kurumu/Fakülte/Enstitü/****Anabilim Dalı** | **Uygulamadaki****Görevi (Yürütücü / Araştırmacı)** | **Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası** **Var mı?** | **E-mail** | **Telefon** | **İmza** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **B.6.** | **Araştırıcıların Görev Dağılımı**  (Tüm araştırmacıların isimleri belirtilmeli ve projede hangi görevleri yerine getirecekleri detaylı olarak yazılmalıdır)1.2.3.4. |
| **B.7.** | **Projenin Amacı** (Teknik dil kullanmadan, konu dışı kişilerin de anlayabileceği sade bir şekilde açıklayınız.)  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.8.** | **Proje ise Özeti** (Teknik dil kullanmadan, konu dışı kişilerin de anlayabileceği sade bir şekilde açıklayınız.) (Giriş, gereç-yöntem, bilime katkısı kısaca açıklanmalıdır) |
|  |
|  |

**C. KULLANILACAK DENEY HAYVANLARIYLA İLGİLİ BİLGİLER**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C.1.** | **Kullanılacak****Hayvan Türü** | **Cinsiyeti** | **Yaşı** | **Sayısı** | **Deney Hayvanlarının****Temin Edileceği Yer** |
| **DENEY HAYVANI KİMLİĞİ** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.2.** | **Araştırmanın Süresi (Proje Kapsamındaki Hayvan Deneylerinin Süresi)** |
| Başlangıç Tarihi:  | Bitiş Tarihi: |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.3.** | **Deney Hayvanları Üzerinde Gerçekleştirilecek Prosedürler** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.4.** | **Prosedürlerin Sebep Olacağı Acı, Eziyet, Izdırap ve Kalıcı Hasar Düzeyi** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.5.** | **3R İlkesinin Prosedürlerde Uygulanma Şekli** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.6.** | **Uygulamalarda Deney Grupları ve Sayıları** |
|  | **Gerekli Minimum Hayvan Sayısı** | **Tekrar****Sayısı** | **Kullanılan Toplam Hayvan Sayısı** |
| **Grup I** |  |  |  |
| **Grup II** |  |  |  |
| **Grup III** |  |  |  |
| **Grup IV** |  |  |  |
| **Grup V** |  |  |  |
| **Toplam** |  |  |  |

**D. DENEYLE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| **D.1.** | **Deneyde Kimyasal, Biyolojik Maddeler ve Farmakolojik ajanlar kullanılacak mı? Kullanılacaksa Yazınız.** |
|  | **İlaç 1** | **İlaç 2** | **İlaç 3** | **İlaç 4** |
| **Adı****(Satışa Sunulan**  **Şekliyle)** |  |  |  |  |
| **Türü** |  |  |  |  |
| **Uygulama Doz miktarı (mg/kg)** |  |  |  |  |
| **Uygulama Yolu/Şekli** |  |  |  |  |
| **Uygulama Sıklığı** |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |
| **D.2.** | **CERRAHİ UYGULAMALAR** |
| **D.2.1.** | **Cerrahi Öncesi İşlemler:** |
|  |
| **D.2.2.** | **Kullanılması Planlanan Anestezi, Analjezi ve Diğer Ağrı Kesici Yöntemler:** |
|  |
| **D.2.3.** | **Anestezi ve Analjezide Kullanılacak Anestezik, Analjezik, Sedatif ya da Nöromusküler Bloke Edici İlaçlar:** |
|  | **İlaç 1** | **İlaç 2** | **İlaç 3** | **İlaç 4** |
| **Adı** |  |  |  |  |
| **Tür** |  |  |  |  |
| **Doz(mg/kg)** |  |  |  |  |
| **Uygulama Yolu/Şekli** |  |  |  |  |
| **Uygulama Sıklığı** |  |  |  |  |
|  |
| **D.2.4.** | **Cerrahi İşlemler:** |
|  |
| **D.2.5.** | **Postoperatif Bakım:** |
|  |
| **D.2.6.** | **Hayvanların Yaşamları Boyunca Acı ve Izdırap Çekmemesi ya da Çektikleri Izdırabın Azaltılması İçin Alınacak Önlemler:** |
|  |
| **D.2.7.** | **Hayvanların Birden Fazla Projede Kullanılıp Kullanılmayacağı:** |
|  |
| **D.3.** | **DİĞER İŞLEMLER** |
| **D.3.1.** | **Cerrahi Dışı İşlemler:** |
|  |
| **D.3.2.** | **Örnek Toplama İşlemleri:** |

**E. DENEYİN SONLANDIRILMASI**

|  |  |
| --- | --- |
| **E.1.** | **Deneyin Sonlandırılma Süresi:**  |
|  |
| **E.2.** | **Ötenazi Uygulanacaksa İnsancıl Öldürme Metodunun Belirlenmesi:**  |
|  |
| **E.3.** | **Hayvan Sayısını ve Prosedürlerin Sebep Olacağı Acı, Eziyet, Izdırap Ya da Olası** **Çevresel Etkileri Asgariye İndirmek İçin Uygulanacak Deneysel Veya Gözlemsel** **Stratejiler İle Veri Analizleri:** |

**F. HAYVAN SAĞLIĞI, KARANTİNA, KOŞULLANDIRMA, BARINAK ÖZELLİKLERİ, ÇEVRESEL ETKİLER VE KORUNMA ŞARTLARI**

|  |  |
| --- | --- |
| **F.1.** | **Deneyin yapılacağı yerin uygunluğu:** |
|  |
| **F.2.** | **Hayvanların uygulama öncesi ve uygulama sonrası barınacağı yer ve uygunluğu:** |
|  |
| **F.3.** | **Bakımdan sorumlu araştırmacı veya araştırmacılar:**  |
|  |
| **F.4.** | **Kullanılacak karantina ve koşullandırma yöntemleri varsa açıklayınız.** |
|  |
| **F.5.** | **Herhangi özel bir barınak, ekipman ya da hayvan bakımı (özel kafes, su, özel diyet, ilaç uygulaması ya da atık kontrolü, vb.) kullanılacaksa açıklayınız.** |
|  |
| **F.6.** | **Özel bir diyet uygulanmasının gerekçelerini ve deney hayvanlarının sağlığı üzerindeki etkilerini kısaca açıklayınız.** |
|  |
| **F.7.** | **İnsanlara ya da başka hayvanlara zararı dokunabilecek ajanlar (enfeksiyon ajanı, kanserojen madde, radyoaktif ajan, biyolojik toksin, antineoplastik / sitotoksik ajan, değişik ilaçlar, rekombinant DNA ve diğerleri) verilen hayvanlar nerede barındırılacaktır?****Aşağıdaki tabloyu hayvan barınağında tutulan zararlı ajanları alacak hayvanlar için doldurunuz. Dörtten fazla ajan kullanılacak ise eklenecek olanları içerebilecek şekilde tabloyu çoğaltınız.** |
| **Tehlikeli Ajan** |  |
| **Tehlikenin Türü** |  |
| **Uygulama Miktarı** |  |
| **Uygulama Yolu** |  |
| **Hayvanların maruz kalacağı süre** |  |
| **Tehlike barınağa getirilecek mi?** (Evet/Hayır) |  |
| **Tehlike barınakta iken hayvanlar tarafından bulaştırılacak mı?** (Evet/Hayır) |  |
| **Tehlikenin barınakta bulunma süresi** |  |
|  |
| **F.8.** | **Tabloda belirtilen tehlikelerden herhangi biri enfeksiyon olarak tanımlanıyorsa personeli ve diğer hayvanları bu enfeksiyon ajanlarından korumak için kullanılacak prosedürü tanımlayınız.** |
|  |
| **F.9.** | **Tabloda belirtilen tehlikelerden herhangi biri radyoaktif ise personelin ve diğer hayvanların radyoaktif maddelerden korunması için alınacak önlemleri, radyoaktif atıkların yok edilme yöntemlerini ve radyoaktif gözlemi kısaca açıklayınız.** |
|  |
| **F.10.** | **Tabloda belirtilen tehlikelerden herhangi biri kanserojen, toksik ya da kimyasal ise personeli ve diğer hayvanları bu tehlikelere karşı nasıl koruyacağınızı açıklayınız.** |
| **F.11.** | **BİYOLOJİK MATERYALLER / HAYVAN ÜRÜNLERİ** **Biyolojik materyal/hayvan ürünleri (hücre kültürleri, kan, hibridomalar, tümörler, monoklonal/poliklonal antikor, embriyonik kök hücreleri, vb.) kullanılacaksa adını, niteliklerini ve kaynağını belirtiniz.** |
|  |  |

**G. GENEL BİLGİLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **G.1.** | **Araştırma Fonu Desteği**  | **Araştırma Fonu Dışı Kaynaklar**  |
| **MALi****KAYNAK** |  **Var** [ ]  **Yok** [ ] Varsa Belirtiniz… | **İlaç Firması** [ ] **Tübitak** [ ] **Diğer (Açıklayınız)**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **G.2.** | **SÜRE** |
| **Deney sırasında deney hayvanları laboratuvarını kullanma süresi:**  |
| **Deneylere Başlama Tarihi: (Etik Kurulu onayı alındıktan sonra ASÜ - DEHAM tarafından belirlenecektir.)**  | **Deneylerin Bitiş Tarihi:**  |