|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SAYI** | **BELGELER** | **AÇIKLAMA** |
| **1** | **Başvuru Dilekçesi** | Sorumlu Araştırmacı tarafından hazırlanıp imzalanmalı |
| **2** | **Başvuru Formu** | Sorumlu Araştırmacılar ve diğer araştırmacılar tarafından doldurularak imzalanmalı |
| **3** | **Akademik Kurum Kararı** | Çalıştığı Kurumda bağlı olduğu birimin üst yönetiminden imzalı olarak alınacak.(Yüksek Lisans/Doktora öğrencileri Enstitü Müdürlüğünden, Akademisyenlerimiz Tıp Fakültesi Dekanlığından alacaklardır. |
| **4** | **Araştırma Protokolü** | Çalışmanızın amacı, metodu, örneklem grubu, gerekçelerinin antatıldığı ayrıntılı planınız yazılmalıdır. |
| **5** | **Hasta Takip Formu Örneği /Olgu rapor formu** | Varsa, çalışmada kullanılacak hasta verilerinin kaydedileceği form eklenmeli |
| **6** | **Bilgilendirilmiş Gönüllü Olur Formu Örneği** | Kurallara uygun, dili tıbbi terimlerden arındırılmış, katılımcılar tarafından anlaşılır olacak şekilde hazırlanmalıdır. (Gönüllü Olur Formu’nun altına gönüllü ya da yasal temsilcinin adı ve soyadını kendi el yazısı ile yazıp imzalaması gerekmektedir.) |
| **7** | **Özgeçmişler** | Formata uygun olarak doldurulup, imzalanmalı (Çalışmadaki tüm araştırmacılar tarafından doldurulmalıdır). |
| **8** | **Literatür Örneği** | Tam metin olarak en az üç adet literatür eklenmeli |
| **9** | **İzin Belgeleri** | Çalışma hangi merkezde yapılacak ise ilgili yerden izin belgesi alınarak dosyaya eklenmeli, çok merkezli çalışmalarda tüm merkezlerden onay alınmalı |

Yukarıdaki listede bulunan tüm belgeler tarafımca, eksiksiz doldurularak başvuru dosyasına eklenmiştir.

Sorumlu Araştırmacı

Adı :

Soyadı:

Tarih:

İmza: