 **T.C.**

**GAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**

 **Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Başvurusu Kontrol Listesi**

Aşağıda yer alan kontrol listesini başvuru dosyasının üzerine ekleyiniz.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kontrol edilmiştir |
| CD (Aşağıda yer alan dokümanları içermelidir) ve 1 adet basılı çıktı |  |
| İlk Başvuru (Ön Bilgi Formu) |  |
| İçindekiler Sayfası |  |
| Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Başvuru Formu |  |

|  |
| --- |
| **EKLENECEK BELGELER** |
| İlgili Anabilim Dalı Başkanı/larının / Laboratuar Sorumlularının Bilgilendirildiğine Dair Belge |  |
| Olgu Rapor Formu *(Gerekiyorsa)* |  |
| Araştırma Bütçesi  |  |
| Bilgilendirilmiş Gönüllü Olur Formu (BGOF) *(Arşiv çalışmaları için gerekli değil)* |  |
| Araştırıcılara Ait Özgeçmiş Formu |  |
| Araştırma Konusu ile İlgili 3 Adet Makale |  |
| Arşive Katkısı Olanların Bilgilendirildiğine Dair Belge *(Gerekiyorsa)* |  |
| BGOF’nin *“nejlacan@yahoo.com”* adresine yollandığına dair bilgisayar çıktısı |  |
| Biyolojik Materyal Nakil Formu *(Gerekiyorsa)* |  |

Tarih:

Koordinatör/Sorumlu Araştırmacının ünvanı, adı, soyadı:

İmza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Kontrol Listesi / Başvuru no: ………. | Rev. Tarihi / No.su: | Sayfa |
| 26.06.2013/02 | 1/1 |