SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU BAŞVURU FORMU

1. PROJE ADI:

|  |
| --- |
|  |

1. PROJE PERSONELİ:
2. Proje Yürütücüsünün

Ünvanı :

Adı Soyadı :

Görev Yeri :

İş Telefonu :

e-posta :

|  |
| --- |
| Başvuru No : Tarih : …./…./2016 |

Adresi :

İmza :

1. Diğer Proje Personelinin

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ünvan | **Adı Soyadı** | **Görev yeri** | **e-posta** | **İmza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. PROJENİN TİPİ:

 [ ]  Bilimsel Araştırma Projesi [ ]  Doktora Tezi [ ]  Yüksek Lisans Tezi

 [ ]  Uzmanlık Tezi [ ]  Diğer (Belirtiniz)

1. GENEL PROJE BİLGİLERİ
2. Destekleyen/Destek İstenecek Kurumlar

Proje Kodu:

[ ]  Desteklenmektedir

[ ]  CÜBAP [ ]  TÜBİTAK [ ]  Diğer (Belirtiniz)

Başvuru Tarihi: …./…./20….

 [ ]  Henüz Destek Alınmamıştır

 [ ]  CÜBAP [ ]  TÜBİTAK [ ]  Diğer (Belirtiniz)

1. Kullanılacak Hayvan Türleri ve Sayıları

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tür** | **Soy / Irk** | **Cinsiyet (E/D)** | **Hayvan Sayısı** | **Yaş** | **Ağırlık Sınırı** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Deney Hayvanlarının Temini ve Barındırılması
2. Deneyde Kullanılacak Olan Hayvanların Temin Edileceği Yer:
3. Hayvan Deneyinin Tahmini Süresi:
4. Deneyin Yapılacağı Birim (Birim sorumlusundan izin alınmış olmalıdır!) :
5. Deney Hayvanlarının Barındırılacağı Yer:
6. Hayvanların Barındırılacakları Süre Boyunca Tüketecekleri Toplam Yem Miktarı ve Yemin Kaynağı:
7. Deney Prosedürlerinin Uygulanmasında Görev Alacak Olan Araştırmacılar

1.

2.

3.

***Not:*** *Deney prosedürlerinin uygulanmasında görev alan araştırmacıların deney hayvanları kullanım sertifikalarının başvuru formu ile birlikte sunulması zorunludur.*

1. DETAYLI PROJE BİLGİLERİ
2. Günlük Dille Yazılmış Teknik Olmayan Proje Özeti

***Not:*** *Özet 2000 kelimeyi aşmamalıdır. Ayrıca, tam metin proje önerisinin başvuru formu ile birlikte sunulması zorunludur.*

1. Deney Grupları ve Sayıları

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Deney ve kontrol grupları | Grup başına hayvan adedi | Tekrar sayısı | Kullanılan toplam hayvan sayısı |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

1. Hayvanlar Üzerinde Gerçekleştirilecek Prosedürler

***Not:*** *Bu bölümde hayvanlar üzerinde gerçekleştirilecek prosedürlerin tamamı oldukça detaylı biçimde yazılmalıdır.*

1. Prosedürlerin Sebep Olacağı Acı, Eziyet, Izdırap ve Kalıcı Hasar Düzeyi
2. 3R İlkesinin Prosedürlerde Uygulanma Şekli
3. Hayvanların Sayısını ve Prosedürlerin Sebep Olacağı Acı, Eziyet ve Izdırabı Asgariye İndirmek İçin Uygulanacak Deneysel ve Gözlemsel Stratejiler ile Veri Analiz Usulleri
4. Olası Çevresel Etkilerin Biyogüvenlik Açısından Değerlendirilmesi

Deney esnasında veya sonrasında ortaya çıkan materyallerde bulunan potansiyel riskler;

[ ]  Mikrobiyolojik kontaminasyon riski [ ]  Kimyasal kontaminasyon riski

[ ]  Radyasyon riski [ ]  Zehir riski [ ]  Kanserojen riski

Dekontaminasyon Prosedürü:

 [ ]  Çevresel ve Biyogüvenlik açısından risk bulunmamaktadır

1. Kullanılması Planlanan Anestezi, Analjezi ve Diğer Ağrı Kesici Yöntemler

|  |
| --- |
| **Preanestezik, Analjezik ya da Sedatif İlaçlar** |
| Ajan | Doz | Veriliş Yolu | Veriliş Sıklığı | Etki Süresi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Anestezik Ajanlar** |
| Ajan | Doz | Veriliş Yolu | Veriliş Sıklığı | Etki Süresi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Anestezi Derinliğinin İzlenmesi

[ ]  Protokole uygulanması uygun değildir [ ]  Cilt ya da parmak kıstırma yanıtları

[ ]  Çene ya da iskelet kası tonusu izlenmesi [ ]  Fizyolojik yanıtın izlenmesi

[ ]  Palpebra ya da kornea refleksi (kemirgenler için uygun değildir)

[ ]  Diğer (açıklayınız)

İzleme Sıklığı

[ ]  Protokole uygulanması uygun değildir [ ]  2-3 dakikada bir [ ]  3-5 dakikada bir

[ ]  Diğer (açıklayınız)

|  |  |
| --- | --- |
| **İşlem Sonrasında (post-op) Verilecek Analjezik ve Trankilizan İlaçlar** |  |
| Ajan | Doz | Veriliş Yolu | Veriliş Sıklığı | Tedavi Süresi | Hangi Gruptaki Hayvanlar? |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Prosedürlerin Sonlandırılmasında İnsancıl Öldürme Metodunun Belirlenmesi

[ ]  Ötenazi uygulanmayacaktır [ ]  Anestezik/trankilizan altında servikal dislokasyon

[ ]  Yüksek doz anestezik [ ]  Anestezik/trankilizan altında dekapitasyon

[ ]  Karbon dioksit solutma [ ]  Cerrahi sırasında ekssanguinasyon (kansızlaştırma)

[ ]  Diğer (açıklayınız)

1. Hayvanların Birden Fazla Projede Kullanılıp Kullanılmayacağı (açıklayınız)
2. Hayvanların Yaşamları Boyunca Acı ve Izdırap Çekmemesi ya da Çektikleri Izdırabın Azaltılması İçin Alınacak Önlemler
3. Projede Yer Alanların Yetkinliği

***Not:*** *Proje personelinin, çalışmanın konusu ile ilgili yetkinliği açıklanmalı ve varsa konuyla ilgili yayımlanmış başlıca eserleri başvuru formu ile birlikte sunulmalıdır.*

SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU

TAAHHÜTNAME

**Çalışmanın Tam Adı …./…./20…**

**Çalışma Ekibi**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Projedeki görevi** | **Ünvan** | **Adı Soyadı** | **İmza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurul Yönergesini** okudum. Yönergeye uygun olarak çalışacağımı,
* Onay alınmış çalışmada; Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası bulunmayan kişilere deney hayvanlarında herhangi bir işlem yaptırmayacağımı,
* Çalışma sürecinde işlemlerde ve çalışma ekibinde yapılacak değişiklikler için Yerel Etik Kurul’un iznini alacağımı,
* Çalışmanın bitimini müteakip 3 ay içerisinde Yerel Etik Kurul’a bildireceğimi,
* Bu çalışma süresince, **Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurul Yönergesinde** yer alan etik ilkelere uyacağımı, beklenmeyen ters bir etki veya olay olduğunda derhal Yerel Etik Kurul’a bildireceğimi

 **Taahhüt ederim / ederiz.**

 **Proje Yürütücüsünün;**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | : |  |  |  |  |
| İş Tel. | : |  | Cep Tel. | : |  |
| e-posta | : |  |  |  |  |
| Adresi | : |  |

 İmza