**Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi**

**Tıp ve Sağlık Bilimleri Araştırma Etik Kurulu Başkanlığına**

 Bireysel araştırma/yüksek lisans tez/doktora tez/uzmanlık tezi olarak yapılacak olan, “… …” başlıklı çalışmanın Etik Kurulunuz tarafından değerlendirilmesi için gereğini arz ederim.

 Tarih

Sorumlu Araştırmacı

 Ad-Soyad

imza

Adres :

Telefon:

e-mail :

**EK:** Başvuru Dosyası

1. Başvuru Formu
2. Bilgilendirilmiş Gönüllü Olur Form/Formları (Gerekli ise her bir çalışma grubu için ayrı hazırlanır)
3. Veri Toplama Form / Olgu Takip Form /Anket Örneği
4. Sorumlu ve Tüm Araştırmacılara ait Özgeçmiş Formları
5. Tıp Uzmanlık Tezleri için Ana Bilim Dalı Başkanlığı Toplantı Karar Yazısı, Lisansüstü Tezleri için …….
6. Biyolojik Materyal Transfer Formu
7. Başhekimlik/Kurum İzin Yazısı
8. Araştırma Bütçe Formu
9. 3 (Üç) Temel Literatür

 Ayrıca bu başvuru ile:

* Araştırma ekibinin araştırma hakkında ve Etik Kurul’a sunulan bütün bilgi ve belgeler konusunda yeterli düzeyde bilgi sahibi olduğunu,
* Başvuruda sağlanan bilgilerin doğru olduğunu,
* Başvuru dosyasının Etik Kurul web sayfasında duyurulan güncel formlar üzerinden hazırlandığını,
* Başvurunun ekinde yer alan bütün belgelerin aslı ile bire bir aynı olduğunu ve arama yapılabilir pdf dosyası olarak hazırlandığını,
* Araştırmanın sunulan protokole, ilgili mevzuata, güncel Dünya Tıp Birliği Helsinki Bildirgesi ve güncel İyi Klinik Uygulamaları ilkelerine uygun olarak yürütüleceğini,
* Ek’te sunulan ıslak imzalı belgelerin Etik Kurul tarafından talep edildiğinde sunulmak üzere sorumlu araştırmacı tarafından saklanacağını,
* Çalışma sona erdikten sonra sonuç raporunun Etik Kurul’a sunulacağını,
* Çalışmanın herhangi bir sebepten dolayı tamamlanamaması durumunda Etik Kurulun bilgilendirileceğini kabul ve taahhüt ederim/ederiz.