**MÜDAHALESİZ KLİNİK ARAŞTIRMALAR İÇİN SEKRETER KONTROL LİSTESİ**

**ARAŞTIRMANIN ADI:**

**SORUMLU ARAŞTIRMACI:**

**ARAŞTIRMANIN TÜRÜ:**

Anket çalışmaları ve yaşam kalitesi ile ilgili araştırmalar

Dosya ve görüntü kayıtları kullanılarak yapılan retrospektif çalışmalar ve arşiv taramaları

Kan, idrar, doku, görüntü gibi biyokimya, patoloji, mikrobiyoloji ve radyoloji koleksiyon materyalleriyle veya rutin muayene, tetkik, tahlil ve tedavi işlemleri sırasında elde edilmiş materyallerle yapılacak araştırmalar

Polimorfizm çalışmaları

Genetik materyalle yapılacak araştırmalar

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DÖKÜMANLAR** | **VAR** | **YOK** | **AÇIKLAMA** |
| **1. Müdahalesiz Klinik Araştırmalar Etik Kurul Başvuru Kontrol Listesi (Eklenmesi Zorunludur)** |  |  | Dosyanın en üstüne eklenmelidir. |
| **2. Üst yazı (Eklenmesi Zorunludur)** |  |  | Anabilim başkanı adına yazılmış üst yazı  \*EBYS üzerinden **Müdahalesiz Klinik Araştırmalar** Etik Kurul Başkanlığına iletilmesi ve çıktısının alınarak dosyaya eklenmesi (ıslak imzalı olarak imzalanmış ise ıslak imzasının tamamlanması) gerekmektedir. |
| **3.Müdahalesiz Klinik Araştırmalar Etik Kurul Başvuru formu (Eklenmesi Zorunludur)** |  |  | Araştırmacılar tarafından formların tüm bölümleri eksiksiz doldurulmalıdır. Tüm sayfalar araştırmacılar tarafından imzalanmalıdır. Araştırma ekibi bölümüne tüm araştırmacıların isimleri,unvanları ve araştırmadaki sorumluluğu bölümü doldurulmalı ve imzaları alınmalıdır. |
| **4.Bütçe Formu (Gerekiyorsa)** |  |  | Sorumlu araştırmacının imzası ve her sayfada parafı olmalıdır. |
| **5.Mali Taahhütname (Gerekiyorsa)** |  |  | Sorumlu ve yardımcı bütün araştırmacıların adı ve imzası olmalıdır. |
| **6.Araştırmacı Bilgilendirme Formu (Eklenmesi Zorunludur)** |  |  | Çalışmaya katılan tüm araştırmacının Bölüm Başkanlarının/ Anabilim dalı Başkanının/ Sağlık Müdürlüğüne Bağlı Hastanelerde Başhekim imzasının ad-soyad unvan ve imzalarının bulunması gerekmektedir. (sorumlu ve yardımcı araştırmacılarla birlikte) |
| **7.Biyolojik Materyal transfer Formu (Gerekiyorsa)** |  |  | Gönderici ve Alıcı bilgileri eksiksiz doldurulmalı ve imzaları tamamlanmalıdır. |
| **8.Arşiv materyali formu**     (**Gerekiyorsa)** |  |  | Sorumlu araştırmacı tarafından imzalanmalıdır. |
| **9.Bilgilendirilmiş olur Formu (Gerekiyorsa)** |  |  | Çalışmanın Amacı, Önemi, Nerede, Hangi Şartlarda Uygulanacağı, Öngörülen Uygulama Süresi Olası Olumlu-Olumsuz Etkilerini İçeren Bilgilerle Detaylı Anlaşılır, Açık Ve Sade Bir Dille Çalışmaya Özgü Olmayan Metinsel İfadelerin Çıkarılarak hazırlanması uygundur. |
| **10.Özgeçmişler (Eklenmesi Zorunludur)** |  |  | Sorumlu araştırmacı ve yardımcı araştırmacılar kendi özgeçmişlerini doldurup her sayfasına paraf ya da imza atmalıdır. |
| **Yayınlar (Eklenmesi Zorunludur)** |  |  | Çalışmanızı destekleyen en az üç adet yayın dosyaya eklenmelidir. |
| **USB Bellek ve/veya CD ve/veya e-mail** |  |  | Çalışma dosyası elden teslim edilmelidir.İlgili evrakların PDF’i CD ile verilebilir ve/veya [etikkurul@gantep.edu.tr](mailto:etikkurul@gantep.edu.tr) adresine mail olarak gönderilebilir. |