**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 adresine mail olarak gönderilebilir. |