

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK
KURULU



SAHİPLİ HAYVAN ÜZERİNDE KLİNİK ARAŞTIRMALAR İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM

BAŞVURU TARİHİ:	PROTOKOL NO:
PROJE BAŞLIĞI:	

A. PROJE ARAŞTIRICI BİLGİ

YÜRÜTÜCÜ:	TC NO:
E-POSTA: @omu.edu.tr	MOBİL TEL NO:
KURUM:	İÇ HAT TEL NO:

B. PROJE BİLGİ

PROJE AMACI: (Lütfen bu bölümün, uzman olmayan kişilerce de okunacağını unutmayınız 300 kelimeyi geçmesin):

PROJENİN ÖNEMİ ve YERİ: (Projenin getireceği yenilikler ve sonuçları, bunların uygulanabilirliği, vb. konularının literatürdeki yeri. 300 kelimeyi geçmeyecek şekilde düzenleyiniz):

ARAŞTIRMA SONUCUNDA BEKLENENLER: lütfen 300 kelimeyi geçmesin

C. PROJE UYGULAMA BİLGİSİ

BAŞLAMA TARİHİ:	BİTİŞ TARİHİ:	SÜRE:		
DENEY HAYVANININ TANIMLANMASI				
Sahipli Hayvan Tür/İrk/Cins/		Yaş	Cinsiyet	Sayı
DENEYSEL UYGULAMA YERİ ve SÜRESİ				
ADRES(LER):				
SÜRE(LER):				
DENEY HAYVANINA YAPILACAK UYGULAMANIN DETAYLI AÇIKLAMASI				

İZİN ONAYI

Hayvanım/hayvanlarım üzerinde yapılacak olan yukarıda anlatılan Klinik araştırma amaçlı işlemleri ve sonuçlarını kendi rızamla kabul ettiğimi beyan ederim.

Adresi:

İmza Adı SOYADI
Hayvan Sahibi

Tel: