 **İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ**

**Protokol No: ..........................**

**Başvuru Tarihi: ………………..**

**Onay Tarihi: ...... / ...... / ......**

**HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU (İÜHADYEK) BAŞVURU FORMU**

***Form “Palatino Linotype” yazıtipiyle ve “9 “ punto olarak doldurulmalıdır.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Proje Yürütücüsü \*** | **Ünvanı:**  **Adı:**  **Soyadı: İmza:****Anabilim dalı:****Fakülte/Enstitü:****Üniversite/Kurum:****İletişim Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **İş Telefonu** | **:** |  |
|  | **Cep Telefonu** | **:** |  |
|  | **E-posta adresi** | **:** |  |
|  | **Yazışma Adresi** | **:** |  |

\*\***Deney Hayvanı Kullanım Sertifikası (DHKS)** **[ ] Var** **[ ] Yok*****NOT : Kutucuklar, üzerleri çift tıklandıktan sonra, açılacak penceredeki ONAYLANDI seçeneği işaretlenmelidir.******\* Yürütücü Kısmına; “Tez Projeleri”nde danışman öğretim üyesinin bilgileri yazılmalıdır.******\*\* Deney hayvanları kullanım sertifikasının fotokopisi eklenmelidir.******Bu form İÜHADYEK internet sayfasında (***[***http://etikkurul.istanbul.edu.tr/?p=6606***](http://etikkurul.istanbul.edu.tr/?p=6606)***) belirtilen yazım kurallarına göre yazılmalıdır.*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **Yardımcı Araştırmacılar** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **Ünvanı** | **Görev Yeri** | **İmza** |  |
|  |  |  |  | **\*\*DHKS** **[ ]  Var** **[ ]  Yok** |
|  |  |  |  | **\*\*DHKS** **[ ]  Var** **[ ]  Yok** |
|  |  |  |  | **\*\*DHKS** **[ ]  Var** **[ ]  Yok** |
|  |  |  |  | **\*\*DHKS** **[ ]  Var** **[ ]  Yok** |
|  |  |  |  | **\*\*DHKS** **[ ]  Var** **[ ]  Yok** |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.** | **Projenin Başlığı** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.** | **Proje Desteği** |  **Destekleyen Kuruluş(lar):** **[ ]  Yok****[ ]  İ.Ü. Bilimsel Araştırma Projeleri Birimi****[ ]  TÜBİTAK****[ ]  DPT****[ ]  Yurtdışı Fonları****[ ]** \* **Diğer****\*Liste dışında destekleyen bir kurum varsa ismi yazılmalıdır** |

**Bu form, Orman ve Su İşleri Bakanlığı tarafından 15.02.2014 tarih ve 28914 saylı Resmi Gazete’de yayınlan “Hayvan Deneyleri Etik Kurullarının Çalışma Usul ve Esaslarına Dair Yönetmelik” hükümleri uyarınca İstanbul Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu tarafından hazırlanmıştır.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.** | **Proje Tarihleri** | **Proje Başlangıç Tarihi:** **Proje Bitiş Tarihi:** **(Tarihler Gün/Ay/Yıl formatında yazılmalıdır.)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.** | **Projenin Türü** | **[ ]  Eğitim [ ]  Yüksek Lisans [ ]  Doktora [ ]  Tıpta Uzmanlık** **[ ]  Diğer ( )****[ ]  Ön Çalışma****[ ]  Araştırma** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.** | **Başvuru Tipi** | **[ ]  Yeni Başvuru****[ ]  Yenileme Eski Protokol No:**      **Daha önce bu proje ile diğer bir etik kurula başvuru yapıldı mı? EVET [ ]  HAYIR [ ]** **Yapıldıysa başvurulan etik kurulunun adı, başvuru tarihi, sayı ve kararını alttalki kutu içinde belirtiniz.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8.** | **Hayvan Türü, Cinsiyeti, Sayısı** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[ ]  Sıçan** | **Adet** | **Cinsiyeti [ ]  ♂ [ ] ♀** |
| **[ ]  Fare** | **Adet** | **Cinsiyeti [ ]  ♂ [ ] ♀** |
| **[ ]  Tavşan** | **Adet** | **Cinsiyeti [ ]  ♂ [ ] ♀** |
| **[ ]  Kobay** | **Adet** | **Cinsiyeti [ ]  ♂ [ ] ♀** |
| **[ ]  Diğer\***       | **Adet\*\*** | **Cinsiyeti [ ]  ♂ [ ] ♀** |

***\*Diğer şıkkı bildirimi için kutucuk üzeri çift tıklandıktan sonra -varsayılan metin- bölmesi doldurulmalıdır.******\*\*adet bildirimi için kutucuk üzeri çift tıklandıktan sonra -varsayılan metin- bölmesi doldurulmalıdır.*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9.** | **Hayvan Kaynağı** | **[ ]  İ.Ü.Aziz Sancar Deneysel Tıp Araştırma Enstitüsü****[ ]  TÜBİTAK****[ ]  Yurt Dışı** **[ ]  Diğer (Belirtiniz)**       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10.** | **Sınıflandırma Kategorisi** |  **Cerrahi girişim**   **[ ]  Yok [ ]  Akut Çalışma** **[ ]  Kronik Çalışma** **[ ]  Var** **[ ]  Post-operatif bakım**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11.** | **İnvazif Kategori** | **Deneyde herhangi bir invazif prosedür kullanılacak mı?** **[ ]  Evet [ ]  Hayır****Kullanılacaksa; işlemler anestezi altında mı gerçekleştirilecek? [ ]  Evet [ ]  Hayır****Anestezi altında uygulanacak işlemler hakkında kısaca bilgi veriniz** …………………………**Anestezi kullanılmayacaksa gerekçelerini açıklayınız.**…………………………  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.** | **Projenizin amaçlarını kısaca yazınız.**(Bu bölümde projenizin konusuyla ilgili genel bilgiler sunulmalı, literatürde projenize temel oluşturan yayınlara atıf verilerek konunun güncel durumu ve bu çerçevede projeye yönelme motivasyonunuz açıklanmalıdır (*K****onuyla ilişkili 5-10 literatür kullanılmalıdır.***) |

|  |  |
| --- | --- |
| **13.** | **Deney sırasında, süresince ve/veya sonrasında hayvanların;****a) Bakım yerini belirtiniz.****b) Hayvan başına düşen barınma alanı ve bakım koşulları ile ilgili bilgi veriniz.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **14.** | **Hayvanlar üzerinde yapılacak tüm işlemleri ve bu işlemleri yapacak araştırıcıları ayrıntılı bir şekilde belirtiniz ve kullanılacaksa uygun istatistiksel /metodları yazınız.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **15.** | **Deneyin Sonlandırılması** | **Deneyin (olumsuz bir koşulda) planlanan süreden önce sonlandırılması gerektiği durumda/durumlarda, deneye deneye son verilecekse son verme ölçüt/ölçütleri hakkında bilgi veriniz.****Ötenazi uygulanacak mı? [ ]  Evet [ ]  Hayır****Uygulanacaksa; ötenazi yöntemini (Kullanılan deney hayvanı türüne bağlı olarak fiziksel metod, aşırı dozda anestezik madde uygulanması vb.) Anestezik madde uygulanacaksa, uygulama dozu ve uygulama yolu net olarak belirtilmelidir.****Neden bu ötenazi yöntemini seçtiğinizi belirtiniz.****Ötenazi uygulanmayacaksa deney sonrası hayvanların durumu hakkında bilgi veriniz.** |
| **16.** | **A) Bu proje için hayvan kullanılmayan alternatif bir yöntem var mıdır? [ ]  Evet [ ]  Hayır*****Yanıtınız hayır ise aşağıdaki B şıkkında gerekli açıklamaları yapınız!*****B) Hayvan kullanma gerekçenizi ayrıntılı olarak açıklayınız.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **17.** | **Hayvan (Tür ve soy, cinsiyet yaş ve ağırlık) seçimini neye dayanarak yaptığınızı açıklayınız.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **18.** | **Her gruptaki deney hayvanı sayısını belirtiniz.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deney Grupları** | **Hayvan Adedi/ Grup** | **Tekrar Sayısı (Varsa)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Hayvan sayısını nasıl belirlediğinizi açıklayınız.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **19.** | **Her Grup için, varsa deney tekrarı sayısını nasıl belirlediğinizi açıklayınız.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20.** | **Deney hayvanlarına uygulanacak kimyasal ve/veya biyolojik maddeleri sıralayınız ve bilgi veriniz.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ajanın Adı** | **Doz** | **Hacim** | **Veriliş Yolu** | **Veriliş Sıklığı** | **Etki Süresi \*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\***Deneyde kullanılan türe özgü etki süresi yazılmalıdır. Etki süresi, kullanılan türe göre farklılık gösterebilir.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **21.** | **Deney hayvanlarına uygulanacak nöromusküler bloke edicileri sıralayınız ve bilgi veriniz.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ajanın Adı** | **Doz** | **Hacim** | **Veriliş Yolu** | **Veriliş Sıklığı** | **Etki Süresi \*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\***Deneyde kullanılan türe özgü etki süresi yazılmalıdır. Etki süresi, kullanılan türe göre farklılık gösterebilir.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **22.** | **Deney hayvanlarına uygulanacak pre-anestezik, analjezik ve sedatif ajanlar hakkında bilgi veriniz.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ajanın Adı** | **Doz** | **Hacim** | **Veriliş Yolu** | **Veriliş Sıklığı** | **Etki Süresi \*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\***Deneyde kullanılan türe özgü etki süresi yazılmalıdır. Etki süresi, kullanılan türe göre farklılık gösterebilir.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **23.** | **Deney hayvanlarına uygulanacak anestezik ajanlar hakkında bilgi veriniz.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ajanın Adı** | **Doz** | **Ek doz** | **UygulamaYolu** | **Uygulama Sıklığı** | **Etki Süresi \*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\***Deneyde kullanılan türe özgü etki süresi yazılmalıdır. Etki süresi, kullanılan türe göre farklılık gösterebilir.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **24.** | **Anestezinin Takibi** | **Anestezi derinliği izlenecek mi ? [ ]  Evet [ ]  Hayır****İzlenecekse hangi sıklıkla yapılacağı hakkında bilgi veriniz.**………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **25.** | **Varsa post- operatif dönemde verilecek analjezik ajanlar hakkında bilgi veriniz (Post-operatif dönemde, deney hayvanın acı/ağrı hissetmesi, hayvan refahını etkileyen önemli bir faktör olup; böyle bir durumda analjezik kullanımı mutlaka düşünülmelidir).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ajanın Adı** | **Doz** | **Ek doz** | **Veriliş Yolu** | **Veriliş Sıklığı** | **Etki Süresi \*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\***Deneyde kullanılan türe özgü etki süresi yazılmalıdır. Etki süresi, kullanılan türe göre farklılık gösterebilir.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **26.** | **Deney sırasında ve/ veya** **sonrasında olası tehlikeli durumlar** | **Oluşabilecek tehlikeli madde ve/veya durumları işaretleyiniz.****[ ]  Mikrobiyolojik Kontaminasyon****[ ]  Kanserojen Madde** **[ ]  Radyoizotoplar****[ ]  Biyolojik Toksinler****[ ]  Diğer Risk Faktörleri****Deneyde kullanılan hayvanlar dahil, oluşacak tıbbi atıklar ve bunlar için alınacak önlemler hakkında ayrıntılı bilgi veriniz. Prosedüre ve kullanılan maddelere bağlı olarak, ortaya çıkabilecek olumsuz durumları önlemek amacı ile ilgili alınacak biyogüvenlik tedbirleri ve bertaraf etme ayrıntılı olarak açıklanmalıdır.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **27.** | **Deneyde hayvanlar için kısıtlayıcı durumlar** | **Deneyde hayvanlar için herhangi bir kısıtlayıcı durum ( Fiziksel kısıtlama, su ve besin) var mı?** **[ ]  Evet [ ]  Hayır****Varsa gerekçeleriyle birlikte ayrıntılı bilgi veriniz.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **28.** | **Projenin bilime yapabileceği potansiyel katkılar nelerdir? Açıklayınız.** |

**29**.

**T.C.**

**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ**

**HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU**

**(İÜHADYEK)**

**TAAHHÜTNAME – I**

 Tarih:

**Proje Başlığı :**

 **Adı Soyadı Ünvanı Görev Yeri**

**Proje Yürütücüsü :**

**Araştırmacılar : 1.**

 **2.**

 **3.**

 **4.**

 **5.**

 **6.**

**Yardımcı Görevliler : 1.**

 **2.**

 **3.**

**İstanbul Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurul Yönergesini okudum.**

* Yönergeye uygun olarak çalışacağımı,
* Onay alınmış çalışmada; Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası (DHKS) bulunmayan kişilere deney hayvanlarında herhangi bir işlem yaptırmayacağımı,
* Çalışma sürecinde işlemlerde ve çalışma ekibinde yapılacak değişiklikler için Yerel Etik Kurulun iznini alacağımı,
* Çalışmanın bitimini müteakip üç ay içerisinde İÜ Hayvan DeneyleriYerel Etik Kurulu’na bildireceğimi,
* Bu çalışma süresince İstanbul Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu Yönergesinde yer alan etik ilkelere uyacağımı, beklenmeyen ters bir etki veya olay olduğunda derhal yerel etik kurula bildireceğimi

Taahhüt ederim/ederiz.

**(Adı Soyadı, İmzası)**

**Çalışma Yürütücüsü:**

**Adres :**

**Tel :**

**Cep Tel. :**

**E-Posta :**

**30**.

**T.C.**

**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ**

**HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU**

**(İÜHADYEK)**

**TAAHHÜTNAME – II**

 Tarih:

**Proje Başlığı :**

 **Adı Soyadı Ünvanı Görev Yeri**

**Proje Yürütücüsü :**

**Araştırmacılar : 1.**

 **2.**

 **3.**

 **4.**

 **5.**

 **6.**

**Yardımcı Görevliler :**

 **1.**

 **2.**

 **3.**

 İstanbul Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurul Yönergesi’ni okuduğumu ve İstanbul Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu (İÜHADYEK) ile birlikte eş zamanlı olarak başka bir Yerel Etik Kurul’a başvuruda bulunmadığımı/bulunmayacağımı, aksi taktirde İÜHADYEK tarafından uygulanacak tüm yaptırımları kabul ettiğimi taahhüt ederim.

 **Sorumlu Yürütücü**  **Çalışma Sahibi**

 **Adı Soyadı : Adı Soyadı :**

 **İmzası : İmzası :**

**Adres : Adres :**

**Tel : Tel :**

**Cep Tel. : Cep Tel. :**

**E-Posta : E-Posta :**