



TC
HARRAN ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ GİRİŞİMSSEL OLMAYAN KLİNİK ARAŞTIRMALAR
ETİK KURUL ÖN DEĞERLENDİRME FORMU

Proje Adı :		
Yürütücü Adı:		
1.0. Bölüm I. Genel Bilgiler		
		Evet Hayır
1.1.	Araştırmanın başlığı, kısaltma yapılmadan tam yazılmıştır	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2.	Sorumlu Araştırmacı Öğretim Üyesi (Unvanı, Adı ve Soyadı, Anabilim Dalı, Telefon, E-mail) vardır	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3.	Yardımcı Araştırmacılar (Unvanı, Adı ve Soyadı, Anabilim Dalı, Telefon, E-mail) vardır	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.4.	Araştırmanın Yürütüleceği Birimler (Anabilim Dalı, Klinik, Poliklinik, Laboratuvar, Saha vb.) belirtilmiştir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.5.	Araştırmanın ön görülen başlama ve bitiş tarihi belirtilmiştir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.0 Bölüm II. Araştırmanın Amacı ve Bilimsel Dayanağı		
2.1.	Araştırmanın amacı yeterli olarak verilmiştir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.2.	Araştırmanın bilimsel dayanağı/literatür/kaynaklar yeterli olarak verilmiştir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.3.	Çalışma protokolü, yöntemler ve uygulanacak işlemler yeterli düzeyde yazılmıştır	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.0. Bölüm III. Araştırmanın Niteliği		
3.1.	Araştırmanın Türü Aşağıdakilerden Hangisine Uyduğu belirtilmiştir	
	A. Klinik Araştırma <input type="checkbox"/>	B. Klinik Dışı Tıbbi Araştırma <input type="checkbox"/>
3.2.	Çalışma risk durumu tanımlaması yapılmıştır.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.3.	Çalışma türünün aşağıdakilerden hangisine uyduğu işaretlenmiştir	
	Uzmanlık <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/> Yüksek lisans <input type="checkbox"/> Bireysel <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.0. Bölüm IV. Araştırmanın Mali Kaynağı		
4.1.	Araştırmanın Mali Kaynağı Aşağıdakilerden Hangisi olduğu önerilen çalışmada belirtilmiştir	
	HUBAK <input type="checkbox"/> TUBİTAK <input type="checkbox"/> DPT <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.0. Bölüm V. Ekler		
5.1.	Çalışma İçin Hazırlanmış Onam Formu eklenmiştir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.2.	Araştırma Gereği Ek-5.2 doldurulmuştur	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.3.	Araştırma Gereği Ek-5.3 doldurulmuştur	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.4.	Araştırma Gereği Ek-5.4 doldurulmuştur	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6.0. Bölüm VI. Ekler		
6.1.	Yürütücü ve tüm araştırmacıların başvuru formunda imzaları bulunmaktadır	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6.2.	Gerekli çalışmalarda kurum izni eklenmiştir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7.0. Bölüm VII. Sonuç ve Öneri		
7.1.	“Tıp Fakültesi Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Etik Kurul” onayı için önerilen ve ön değerlendirmeci olarak incelemek üzere tarafıma tevdi edilen bu çalışmanın sunulan haliyle/ aşağıda belirtilen eksiklikler tamamlandıktan sonra Etik Kurul’da değerlendirilmesi yönündeki görüşümü arz ederim.	
7.2.	Ön değerlendirmeci Adı Soyadı:	Tarih: İmza: