|  |  |
| --- | --- |
| **A.1.** | **Araştırmanın Adı:**  |
| **B.1 \*\*\*** | **Araştırma Protokolünün Kod Numarası :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **B.2** | **Araştırma Protokolünün****Revizyon Numarası :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **B.3** | **Araştırma Protokolünün Tarihi :** | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. |
| **C.1** | **Sorumlu Araştırmacının Unvanı/Adı/Soyadı :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **C.2** | **Sorumlu Araştırmacının Adresi :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **D.1** | **Koordinatörün Danışmanın Unvanı/Adı/Soyadı :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **D.2** | **Koordinatörün Adresi :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **E.1** | **Destekleyici ve Açık Adresi :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **E.2** | **Destekleyicinin Yasal Temsilcisi ve Açık Adresi :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **F.1** | **Araştırmaya Katılan Merkez****Sayısı :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **F.2** | **Araştırma Merkezleri :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **G.** | **Araştırmaya Alınması Planlanan Toplam Gönüllü/Katılımcı Sayısı :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **H.1** | **Araştırma Nedeni ile Araştırma****Kurumuna Ödenecek Miktar (Varsa Belirtiniz) :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **H.1.1** | **Çok Merkezli Araştırmalarda****Merkezler Arasında Farklılık****(Varsa Belirtiniz) :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **H.2** | **Araştırma Nedeni ile Araştırmacıya Ödenecek Miktar****(Varsa Belirtiniz) :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **H.2.1** | **Çok Merkezli Araştırmalarda Merkezler Arasında Farklılık** **(Varsa Belirtiniz) :** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **I.1** | **Araştırma Yerinden Hizmet Alımı :** | Var ☐ | Yok ☐ |
| **I.2** | **Araştırma Yeri Dışından Hizmet Alımı :** | Var ☐ | Yok ☐ |

**\*\*\*İşaretli Kısım Etik Kurul Sekreterliği Tarafından Doldurulacaktır.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İ.1** | **Araştırma Yerinden Alınacak Hizmetler Araştırma Toplam Bütçesinden Karşılanacaktır :** | Evet ☐ | Hayır ☐ |
| **İ.1.1** | **Evet** **ise; Alınacak Hizmetleri ve Miktarlarını Belirtiniz? :** |  |
| **İ.2** | **Araştırma Veri Dışından Alınacak****Hizmetler, Araştırma Toplam Bütçesinden Karşılanacaktır :** | Evet ☐ | Hayır ☐ |
| **İ.2.1** | **Evet ise; Alınacak Hizmetleri ve Miktarlarını Belirtiniz? :** | . |

|  |  |
| --- | --- |
| **J.** | **Gönüllülere/Katılımcılara Yapılacak Ödemeler** |
| **J.1** | **Gönüllülerin/ Katılımcıların Masraflarının Geri Ödenmesi Şeklinde Ödemeler :** | Var ☐ | Yok ☐ |
| **J.1.1** | **Var ise; *(Ulaşım ve hafif öğle yemeği gibi)*****çalışma boyunca gönüllüye/ katılımcıya****ödenmesi planlanan maksimum ödeme miktarını belirtiniz) :** |  |
| **J.2** | **Gönüllülerin Masraflarının Geri Ödenmesi****Şeklindeki Ödemeler Araştırma Toplam Bütçesinden Karşılanacaktır :** | Evet ☐ | Hayır ☐ |
| **K.1** | **Diğer Ödemeler :** | Var ☐ | Yok ☐ |
| **K.1.1** | **Varsa Belirtiniz :** |  |
| **L.** | **Araştırmanın Toplam Bütçesini Belirtiniz :** |  |
| **M.** | **Gelirlerin Kaynağı :** |
| **M.1** | **Araştırmacı :** | ☐ |
| **M.1.1** | **Belirtiniz :** | . |
| **M.2** | **Destekleyici :** | ☐ |
| **M.2.1** | **Belirtiniz :** |  |
| **M.3** | **Araştırma Fonları :** | ☐ |
| **M.3.1** | **Belirtiniz :** | . |
| **M.4** | **Kurum Genel Bütçesi :** | ☐ |
| **M.4.1** | **Belirtiniz :** | . |
| **M.5** | **Diğer Kaynakları :** | ☐ |
| **M.5.1** | **Belirtiniz :** |  |

**\*\*\*\*Araştırma nedeni ile yapılacak her tür harcamanın kamuya ait fon ve bütçelerden veya özel sigortalardan karşılanmayacağını veya kişiye ödettirilmeyeceğini, projeyi destekleyen kişi veya kuruluş tarafından ödeneceğini taahhüt ederim.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmacının Unvanı /Adı / Soyadı :** |  |
| **Açık Adresi :** |  |
| **Telefon Numarası :** |  |
| **Faks :** |  |
| **E-posta :** |  |
| **Tarih (Gün, Ay, Yıl Olarak Belirtiniz) :** |  |
| **İmza :\*\*\*** | **X****Araştırmacı** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Destekleyicinin Unvanı /Adı / Soyadı :** |  |
| **Açık Adresi :** |  |
| **Telefon Numarası :** |  |
| **Faks :** |  |
| **E-Posta :** |  |
| **Tarih (Gün, Ay, Yıl Olarak Belirtiniz) :** |  |
| **İmza : \*\*\*** | **X****Destek Veren** |