****

**T.C**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**

**GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**

**BAŞVURU FORMLARI KONTROL LİSTESİ**

**Araştırma Adı:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Başvuru sahibi kontrol | Sekretarya kontrol |
| 1. Başvuru dilekçesi (İmzalı) |  |  |
| 1. Başvuru formu (İmzalı) |  |  |
| 1. Özgeçmiş formu (Çalışmaya Katılan Tüm Araştırmacılara Ait) |  |  |
| 1. Bilgilendirilmiş Gönüllü Olur Formu |  |  |
| 1. [Çocuk-Ebeveyn Bilgilendirilmiş Gönüllü Olur Formu](https://tip.ksbu.edu.tr/app/views/panel/ckfinder/userfiles/168/files/bgof-cocuk-hasta-ebeveyn.docx) |  |  |
| 1. Veri güvenliği sözleşmesi (Gerekli Olan Araştırmalarda) |  |  |
| 1. Taahhütnameler (İmzalı) 2. Araştırma Taahhütnameleri (İKU, İLU ve Helsinki Bildirgesi Taahhütnamesi) 3. Helsinki Deklarasyonu (Tüm Araştırmacılarım Her Sayfada İmzası Olacak) |  |  |
| 1. Ek formlar (Kullanılan Anket, Veri Toplama Formu, Gerekli Durumlarda Kurum İzinleri, vb.) |  |  |
| 1. Literatür (En Az 3 Adet, PDF Formatında Çıktıları Alınarak Başvuru Dosyasına Eklenmeli) |  |  |
| 1. Başvuru Dosyasına Cihaz Çalışması Söz Konusu İse CE Belgesinin Mutlaka Eklenmesi Gerekmektedir. |  |  |
| 1. [**tipetik@bandirma.edu.tr**](mailto:tipetik@bandirma.edu.tr)Mail adresine belgelerin gönderildiğine dair ekran görüntüsü çıktısı |  |  |

**İlgili kutucukları çarpı ile işaretleyiniz.**

Başvuru formları eksik olan araştırmalar değerlendirmeye alınmayacaktır.

Tüm evrakları eksiksiz teslim ettiğimi taahhüt ederim.

Sorumlu Araştırmacı:

Adı Soyadı

İmza ve Tarih