**F-16. YENİ ARAŞTIRMA MERKEZİ EKLEME FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etik Kurul Onay Tarihi** | **Etik Kurul Onay Sayısı** | **Araştırma Açık Adı** |
| *Dokümanın oluşturulduğu tarihi yazınız* |  |  |

**Yukarıda bilgileri bulunan tarafınızdan onay verilmiş araştırmamıza, aşağıda listesi verilen merkez/ merkezlerin ve bu merkezlerde görev yapan araştırmacıların eklenmesi hususunda gereğini arz ederim.**

**Sorumlu Araştırmacı**

**Ekler:**

1. Araştırmaya eklenecek merkezlerin Anabilimdalı Başkanlığı/ Servis Şefi vb. yetkilisinden alınmış onay yazısı (Form 2)

2. Gerekiyorsa eklenecek merkezde bulunana cihaz/bilgi/belge kullanımı için Başheekimlik onay yazısı (Form 3)

3. İyi Klinik Uygulamalar Taahhutnamasi (Form-5) (yeni merkezde bulunan arastırmacılar tarafından imzalanmalıdır)

4. Eklenecek personele ait özgeçmiş formu (Form-9) (TİTCK formatında olmalıdır)

5. Eklenecek personelce imzalanmış Helsinki Bildirgesi 2013 (Form-10)

**Merkez Bilgileri**

*Bir araştırma merkezinde yer alan tüm araştırma ekibi üyeleri yazılmalıdır.*

*Görevi: Sorumlu Araştırmacı, Yardımcı Araştırmacı, Araştırma Eczacısı, Araştırma Hemşiresi, Saha Görevlisi, Monitör ve diğer araştırma ekibi üyelerinin görevleri belirtilmelidir.*

*Unvan: Prof. Dr. ; Doç. Dr. ; Dr. Öğr. Üyesi ; Uzm. Dr. ; Dr. ; Doktora (Ph.D.) ; Yüksek Lisans vb. şekilde belirtilmelidir.*

*Eğitim: Tıp (Uzmanlık Alanı), Tıp, Eczacı, Hemşire, Biyolog vb. şekilde belirtilmelidir.*

*Çalıştığı Bölüm; Klinik, Servis vb.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Merkez Adı** |  |
| **Adres** |  |
| **Görevi** | **Adı Soyadı** | **Unvan** | **Eğitim** | **Çalıştığı Bölüm** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |