



MAKÜVET HAYVAN HASTANESİ BİLİMSEL ÇALIŞMA İZİN BAŞVURU FORMU

YAYIN TARİHİ:16.07.2024

BELGE NO: MAKÜ.HH.52

A.1	ARAŞTIRMACIYA AİT BİLGİLER	
A.1.1	Adı Soyadı Unvanı:	
A.1.2	Kurum / Üniversite:	
A.1.3	Bölümü:	
A.1.4	Telefonu:	
A.1.5	e-mail adresi:	
A.1.6.	Araştırmacı İmza	Danışman Ad/Soyad/İmza
	*Çalışma YL veya Dr tezi ise danışmanın da imzalaması gerekir	
A.2	ARAŞTIRMAYA AİT BİLGİLER	
A.2.1	Araştırmanın adı:	
A.2.2	Araştırmanın Statüsü (Aşağıdaki kutucuklardan uygun olanı/olanları işaretleyiniz.) ☐ YL Tezi ☐ Doktora Tezi ☐ Bireysel Araştırma Projesi ☐ Diğer	
A.2.3	Amaç/Kapsam:	
A.2.4	Gereç ve Yöntem (kullanılacak olan hasta sayısı, yaşı, türü veya kullanılacak olan hastane veri sistemi bilgisi açıklanacaktır): Araştırmanın Yapılacağı Zaman Aralığı:	

A.2.5	Kullanılması planlanan hastane imkânları (radyoloji, usg, endoskopi, klinik tanı laboratuvarı, ameliyathane, anestezi cihazı vb.):
B.1	İLGİLİ BELGELER
B.1.1	Çalışmaya ilişkin Burdur Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurul (HADYEK) onay belgesi *Canlı hayvan üzerinde yapılacak tüm araştırmalarda gereklidir
D.1	BAŞVURU FORMU TAAHÜTNAMESİ
D.1.1	İşbu başvuru formu ile, kendim/ başvuru sahibi adına - Başvuruda sağlanan bilgilerin doğruluğunu, - Araştırmamın; Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Veteriner Fakültesi Hayvan Hastanesi Çalışma Usul ve Esasları'na, Hayvan Hastanesi Başhekimliğinin belirlemiş olduğu prosedür ve iş akış şemalarına, biyogüvenlik kurallarına uygun şekilde yürütüleceğini, - Araştırma sona erdikten sonra durumu hastane başhekimliğine yazı ile bildireceğimi taahhüt ederim. .
D.2.1	Başvuru Sahibi Adı-Soyadı: Tarih (gün/ay/yıl olarak): İmza:

NOT:

- Sadece başvuru yapılmış olması, yapılacak araştırmaya başlamak için yeterli değildir.
- Araştırmaya başlayabilmek için ilgili başvurunun hastane imkânları özelinde incelenmesi, Başhekimliğin uygun görüşü ile Dekanlığın onay vermesi gerekmektedir.