# EK-3

# ETLİK MERKEZ VETERİNER KONTROL VE ARAŞTIRMA ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU

 **BAŞVURU DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |
| --- |
| Sayı :Geliş Tarihi : |
| Araştırma Yürütücüsü: |
| Araştırmanın Adı: |
| Hayvan türleri ve sayıları: |
| Araştırma daha önce yapılmış mı? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırma için seçilen hayvan türü uygun mu? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırma için öngörülen hayvan sayıları yeterli mi? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Mümkün olan en az sayıda hayvan kullanımı amaçlanmış mıdır?  | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Hayvanlar için optimum şartlar sağlanmış mıdır? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırmacı / ların deney hayvanı sertifikası / yetkisi var mı? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırma protokolünde hayvanlara en az ağrı ve acı verecek önlemler alınmış ve bu konudaki standartlar gözetilmiş mi? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırmada çevre ve/veya iş sağlığını tehdit edecek kimyasal, biyolojik radyoaktif maddelerin bulaşması riski var mıdır? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırma sonunda hayvanlara yapılacak işlemler konusunda gerçekçi tespitler yapılmış mıdır? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Hayvanlara ötenazı yapılacak ise en uygun yöntem seçilmiş midir? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırma sonunda hayvanlar ağrısız ve acısız ötenazi yapılacak ise en uygun yöntem seçilmiş midir? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Araştırma sonunda hayvanlar ağrısız ve acısız ötenazi edildi ise atıkların imhası için gerekli önlem alınmış mıdır? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Açıklamalar: |

 [ ]  Tarafımdan değerlendirilen bu çalışma Etlik Merkez Veteriner Kontrol ve Araştırma Enstitüsü Müdürlüğü Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurul Yönergesi’nde belirtilen ilkelere **uygun bulunmuştur.**

 [ ]  Tarafımdan değerlendirilen bu çalışma Etlik Merkez Veteriner Kontrol ve Araştırma Enstitüsü Müdürlüğü Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurul Yönergesi’nde belirtilen ilkelere **uygun bulunmamıştır.**

[ ]  Eksik kısımların tamamlanması uygun görülmüştür.

[ ]  Düzeltme gerekli görülmüştür.

[ ]  Ek literatür bilgisi istenmesi uygun görülmüştür.

[ ]  Araştırmacılarla görüşülme yapılması gerekli görülmüştür.

[ ]  Reddedilmesi uygundur. (Lütfen gerekçenizi yukarıdaki “Açıklamalar” bölümüne yazınız)

**Etik Kurul Üyesi Tarih**

**(Unvanı, Adı ve Soyadı) İmza**