|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C. SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ GÜLHANE HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU  TAAHHÜTNAME** | | | | | | | | | |
|
|
|
|
| .../.../20…  Çalışmanın Tam Adı:  Çalışmada Sorumlu Yürütücü: Adı Soyadı: Unvanı: Bölümü: Tel İş: E-Posta:   SBÜ Gülhane Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurul Yönergesi bütün araştırmacılar tarafından okundu. Yönergeye uygun olarak çalışacağımı, onay alınmış çalışmada Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası bulunmayan kişilere deney hayvanlarında herhangi bir işlem yaptırmayacağımı, çalışma süresince işlemlerde ve çalışma ekibinde yapılacak değişiklikler için Etik Kurul'un iznini alacağımı, çalışmanın bitimini müteakip 3 ay içerisinde Etik Kurul’una bildireceğimi, bu çalışma süresince, SBÜ Gülhane Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurul Yönergesinde yer alan etik ilkelere uyacağımı, beklenmeyen ters bir etki veya olay olduğunda derhal SBÜ Gülhane Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurul 'una bildireceğimi, bu çalışmayı başka bir Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu'na değerlendirilmek üzere göndermediğimi;  Taahhüt ederim/ ederiz. | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| Çalışma Ekibi | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı Soyadı | |  | Unvanı | |  | Tarih | | İmzası | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  3.  4.  5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Çalışma Yürütücüsü | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı Soyadı | |  | Unvanı | |  | Tarih | | İmzası | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |