[[1]](#footnote-1)\*

|  |  |
| --- | --- |
| **A.1.**  | **Araştırmanın adı: Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B.1 [[2]](#footnote-2)\*\*** | **Araştırma protokolünün kod numarası** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **B.2**  | **Araştırma protokolünün versiyon numarası** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **B.3**  | **Araştırma protokolünün tarihi** | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. |
| **C.1**  | **Sorumlu araştırmacının unvanı/adı/soyadı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **C.2**  | **Sorumlu araştırmacının adresi** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **D.1**  | **Koordinatörün Danışmanın unvanı/adı/soyadı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **D.2**  | **Koordinatörün adresi** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **E.1**  | **Destekleyici ve açık adresi** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **E.2**  | **Destekleyicinin yasal temsilcisi ve açık adresi** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **F.1**  | **Araştırmaya katılan merkez sayısı**  | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **F.2**  | **Araştırma merkezleri** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **G.**  | **Araştırmaya alınması planlanan toplam gönüllü/katılımcı sayısı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **H.1**  | **Araştırma nedeni ile araştırma kurumuna ödenecek miktar (varsa belirtiniz)** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **H.1.1** | **Çok merkezli araştırmalarda merkezler arasında farklılık varsa belirtiniz.** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **H.2**  | **Araştırma nedeni ile araştırmacıya ödenecek miktar (varsa belirtiniz)** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **H.2.1**  | **Çok merkezli araştırmalarda merkezler arasında farklılık varsa belirtiniz.** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **I.1** | **Araştırma yerinden hizmet alımı** | Var [ ]  | Yok [ ]  |
| **I.2** | **Araştırma yeri dışından hizmet alımı** | Var [ ]  | Yok [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İ.1**  | **Araştırma** **yerinden** **alınacak** **hizmetler** **araştırma** **toplam** **bütçesinden** **karşılanacaktır.** | Evet [ ]  | Hayır [ ]  |
| **İ.1.1**  | Evet **ise;** **alınacak** **hizmetleri** **ve** **miktarlarını** **belirtiniz?**  | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **İ.2**  | **Araştırma yeri dışından alınacak hizmetler araştırma toplam bütçesinden karşılanacaktır.** | Evet [ ]  | Hayır [ ]  |
| **İ.2.1**  | **Evet ise; alınacak hizmetleri ve miktarlarını belirtiniz?**  | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **J.**  | **Gönüllülere/Katılımcılara yapılacak ödemeler** |
| **J.1** | **Gönüllülerin/ Katılımcıların masraflarının geri ödenmesi şeklinde ödemeler** | Var [ ]  | Yok [ ]  |
| **J.1.1** | **Var ise; *(Ulaşım ve hafif öğle yemeği gibi)* çalışma boyunca gönüllüye/ katılımcıya ödenmesi planlanan maksimum ödeme miktarını belirtiniz.**  | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **J.2** | **Gönüllülerin masraflarının geri ödenmesi şeklindeki ödemeler araştırma toplam bütçesinden karşılanacaktır.** | Evet [ ]  | Hayır [ ]  |
| **K.1**  | **Diğer ödemeler** | Var [ ]  | Yok [ ]  |
| **K.1.1**  | **Varsa, belirtiniz.** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **L.**  | **Araştırmanın toplam bütçesini belirtiniz.** |  |
| **M.**  | **Gelirlerin kaynağı** |
| **M.1**  | **Araştırmacı** | [ ]  |
| **M.1.1**  | Belirtiniz. | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **M.2**  | **Destekleyici** | [ ]  |
| **M.2.1**  | Belirtiniz. | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **M.3**  | **Araştırma fonları** | [ ]  |
| **M.3.1**  | Belirtiniz. | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **M.4**  | **Kurum genel bütçesi** | [ ]  |
| **M.4.1**  | Belirtiniz. | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **M.5** | **Diğer kaynakları** | [ ]  |
| **M.5.1** | Belirtiniz. | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |

|  |
| --- |
| Araştırma nedeni ile yapılacak her tür harcamanın kamuya ait fon ve bütçelerden veya özel sigortalardan karşılanmayacağını veya kişiye ödettirilmeyeceğini, projeyi destekleyen kişi veya kuruluş tarafından ödeneceğini taahhüt ederim. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmacının** **Unvanı /Adı / Soyadı**  | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Açık adresi** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Telefon numarası** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Faks** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **E-posta** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Tarih (gün, ay, yıl olarak belirtiniz.)** | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. |
| **İmza** [[3]](#footnote-3)\*\*\* |  |
| **Destekleyicinin** **Unvanı /adı / soyadı** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Açık adresi** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Telefon numarası** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Faks** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **E-posta** | Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun. |
| **Tarih (gün, ay, yıl olarak belirtiniz.)** | Tarih girmek için tıklayın veya dokunun. |
| **İmza[[4]](#footnote-4)\*\*\*\*** |  |

1. \* Klinik Araştırmalar Bütçe Formu Versiyon No:1 den yararlanılarak hazırlanmıştır. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* Kırmızı işaretli kısım Etik kurul Sekreterli Tarafından Doldurulacaktır. [↑](#footnote-ref-2)
3. \*\*\* X ile gösterilen yerler digital olarak ve ıslak imzalı şekilde imzalnmalıdır. Digital imzalı olan EBYS üzerinden Araştırma ve Yayın Etik Kurulu Sekreterliğine iletilmelidir [↑](#footnote-ref-3)
4. \*\*\*\* X ile gösterilen yerler digital olarak ve ıslak imzalı şekilde imzalnmalıdır. Digital imzalı olan EBYS üzerinden Araştırma ve Yayın Etik Kurulu Sekreterliğine iletilmelidir [↑](#footnote-ref-4)