****

**Başvuru EBYS**

**Tarih ve Sayısı: ............ / ..................**

**KURUL ONAY NO: ........................**

**Kurul EBYS**

**Tarih ve Sayısı: ............ / ...................**

**T.C.**

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**SU ÜRÜNLERİ FAKÜLTESİ**

**HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU**

**(**AÜ-SÜFHADYEK**)**

**BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Projenin başlığı** | **Türkçe:** |
| **İngilizce:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | **Proje başvuru tipi** | Yeni Başvuru  Düzeltme (AÜ\_SÜFHADYEK başvuru no: ) (Lütfen düzeltmelerinizi kırmızı renkte ve altı çizili olarak belirtiniz)  Değişiklik ( AÜ-SÜFHADYEK’in …………. tarih ve …… karar onayı ile kabul edilen (Gerekçeyi detaylı olarak yazınız):  Ek Çalışma (AÜ- SÜFHADYEK’in …………. tarih ve …… karar onayı ile kabul edilen projeden) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3. | **Projenin tahmini başlangıç ve bitiş tarihleri** | Proje Başlangıç Tarihi: |  |
| Proje Bitiş Tarihi: |  |
| Proje Süresi: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. | **Projenin türü** | Araştırma Projesi Laboratuvar Çalışması Eğitim Amaçlı  Lisans tezi  Yüksek Lisans tezi Doktora tezi  Diğer… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. | **Başvurulacak proje desteği** | Yok BAP TÜBİTAK DPT  Yurtdışı (belirtiniz):…………….  Diğer (belirtiniz):…………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6. | **Proje yürütücüsü** | Adı, Soyadı, Unvanı: |  |
| Bölüm/Anabilim Dalı: |  |
| Üniversite/Fakülte: |  |
| İş ve Cep Telefonu: |  |
| E-posta Adresi: |  |
| Yazışma Adresi: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. | **Tüm araştırmacıların listesi** | **Unvanı, Adı-Soyadı:**  **Çalıştığı Kurum:** | **Projedeki Görevi (Çalışmaya Katkı Oranı %)** | **1Deney Hayvanları Kullanım Sertifikası var mı? (HADYEK adı/yılı/sayısı)** | **E-mail** | **Telefon** | **İmza** |
| 1- | Proje Yürütücüsü | Var  Yok  ...... HADYEK /  20... / .... |  |  |  |
| 2- | Yardımcı Araştırmacı | Var  Yok  ...... HADYEK /  20... / .... |  |  |  |
| 3- | Yardımcı Araştırmacı | Var  Yok  ...... HADYEK /  20... / .... |  |  |  |
| 4- | Yardımcı Araştırmacı | Var  Yok  ...... HADYEK /  20... / .... |  |  |  |
| 5- | Yardımcı Araştırmacı | Var  Yok  ...... HADYEK /  20... / .... |  |  |  |
| 6- | Yardımcı Araştırmacı | Var  Yok  ...... HADYEK /  20... / .... |  |  |  |
| 7- | Yardımcı Araştırmacı | Var  Yok  ...... HADYEK /  20... / .... |  |  |  |
| 8- | Yardımcı Araştırmacı | Var  Yok  ...... HADYEK /  20... / .... |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. | **2Araştırma (Proje) ile ilgili bilgiler**  **(Bu bölümde projenizin konusuyla ilgili genel bilgiler sunulmalı, literatürde projenize temel oluşturan yayınlar kaynak gösterilerek konunun güncel durumu ve bu çerçevede projeyi yapma nedenleriniz açıklanmalıdır)** | **Özet:**  **Giriş:**  **Materyal ve Metot:**  **Proje Elemanları Arasındaki İş Planlaması (İP):**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **İP Tanımı** | **İP’den Sorumlu Araştırmacı(lar)** | **İP’deki Araştırmacı(ların) Sorumluluğu** | **Çalışmaya Katkı Oranı (%)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **İstatistiksel Yöntem:**  **Projenin Bilme Yapabileceği Potansiyel Katlılar Nelerdir? Açıklayınız:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. | **3Araştırma**  **çeşidi** | Yetiştiricilik Araştırması  Hastalık Araştırması  Avcılık Araştırması  Temel Bilimler Araştırması  Diğer (belirtiniz): |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10. | **4Araştırma hayvanının temin edileceği yer** | Deneysel çalışmalar için: |  |
| Hastalık çalışmaları için: |  |
| Avcılık çalışmaları için: |  |
| Temel Bilimler çalışmaları için: |  |
| Diğer (belirtiniz): |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11. | **Araştırma hayvanı ile ilgili bilgiler** | **Araştırma Materyali** | **Tür(ler)** | **Cinsiyeti** | **Sayısı (adet)** | **Yaşı(ay)/Ağırlığı(gr)** |
| Tatlısu Balığı |  | E  D |  |  |
| Deniz Balığı |  | E  D |  |  |
| Acısu Balığı |  | E  D |  |  |
| Diğer (belirtiniz) |  | E  D |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12. | **Araştırmanın yapılacağı yer** | **Araştırmanın yapılacağı yer hakkında bilgi veriniz:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13. | **5Araştırma hayvanları üzerinde gerçekleştirilecek prosedürler** | Herhangi bir prosedür uygulanmayacaktır  Anestezi uygulaması  Cerrahi girişim  Diğer (belirtiniz): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 14. | **3R İlkesinin prosedürlerde uygulanma şekli** | **a) Bu projede yapılması planlanan deneyler için hayvan kullanılmayanalternatif bir yöntem var mıdır?**  Evet (açıklayınız):  Hayır  **b) Neden belirtilen tür, soy, cinsiyet, yaş/ağırlıkta hayvan seçtiğinizi açıklayınız. Bu hayvan türü seçilmiştir; çünkü:**  Daha önce elde edilen verilerle karşılaştırma yapmayı olanaklı kılan geniş veri tabanları bulunmaktadır.  Önerilen tür, bu çalışmanın yapılabilmesi için uygun doku, boyut ve anatomiye sahip ve filogenetik olarak en düşük olanıdır.  Bu projenin köken aldığı önceki çalışmalarda da aynı tür kullanılmıştır.  Bu türün aşağıda belirtilen özellikleri çalışma için en uygun seçimdir.  Diğer (belirtiniz):  **c) Deney hayvanı kullanma gerekçe(leri)nin uygunluğu hakkında bilgi veriniz:**  **Balığın rengi belirlenecektir.**  **d) Bu çalışma için canlı hayvan kullanmak gereklidir; çünkü:**  İncelenen süreçlerin karmaşıklığı nedeniyle daha basit sistemlerde oluşturulması ve model kurulması olanaksızdır.  İncelenecek sistemin, canlı olmayan modellerde taklit edilebilmesi için yeterli bilgi birikimi yoktur.  Canlı hayvan üzerinde deney yapmak zorunludur.  Diğer (belirtiniz):  **e) Prosedürlerin Sebep Olacağı Acı, Eziyet, Izdırap ve Kalıcı Hasar Düzeyi var mıdır?:**  Var (Azaltılması için alınacak önlemleri açıklayınız):  Yok |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 15. | **İnvasif (kan alma, enjeksiyon vb.) çalışma yapılacak mı?** | **Deneyde herhangi bir invazif prosedür kullanılacak mı?** | Evet  Hayır |
| **Kullanılacaksa; işlemler anestezi altında mı gerçekleştirilecek?** | Evet  Hayır |
| **Anestezi altında uygulanacak işlemler hakkında kısaca bilgi veriniz.** | **Açıklama:** |
| **Anestezik madde kullanılmayacaksa gerekçelerini açıklayınız.** | **Açıklama:-** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 16. | **Cerrahi girişim**  **var mı?** | Var  Yok | **Varsa açıklayınız;**  Akut Çalışma:  Kronik Çalışma: |
| **Cerrahi işlem Uygulama Süresi nedir açıklayınız:** |
| **Cerrahi işlem Uygulama sonrası (**Post-operatif bakım**) işlem/bakımı açıklayınız:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 17. | **Araştırma sırasında, süresince ve/veya sonrasında hayvanların;** | **a)Kullanılacak karantina ve/veya Adaptasyon Koşul/Yöntemleri ve süresi varsa açıklayınız:** | **Açıklama:** |
| **b)Bakım yerini/ deneme ortamını belirtiniz:** | **Açıklama:** |
| **c) Bakım süresini belirtiniz:** | **Açıklama:** |
| **d) Deneme süresince hayvan başına düşen barınma alanı ve bakım koşulları ile ilgili ayrıntılı bilgi veriniz (sıcaklık, su kalitesi özellikleri, stok yoğunluğu, rasyon-yem özelliği, vb.):** | **Açıklama:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18. | **Hayvanlar üzerinde yapılacak tüm işlemleri sırasıyla ayrıntılı bir şekilde belirtiniz:** | **Açıklama:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 19. | **Araştırma grupları ve hayvan sayılarını nasıl belirlediğinizi literatür ışığında açıklayınız: (Satır sayısı artırılabilir.)** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Deney Grupları** | **Gerekli Minimum Hayvan Sayısı (adet)** | **Tekrar Sayısı** | **Kullanılan Toplam Sayı (adet)** | | **Gurup I** |  |  |  | | **Gurup II** |  |  |  | | **Gurup III** |  |  |  | | **Gurup IV** |  |  |  | | **Gurup V** |  |  |  | | TOPLAM |  |  |  |   **Açıklama:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 20. | **Araştırma hayvanlarına uygulanacak (kimyasal, biyolojik, farmakolojik vb.) maddeler ile ilgili VARSA bilgiler:**  **(Satır sayısı artırılabilir.)** | Var Yok  Var (Kullanılacak) ise:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Adı**  (satışa sunulan şekliyle) | **Uygulama Dozu** | **Uygulama Hacmi** | **Uygulama Yolu** | **Uygulama Sıklığı** | **Etki Süresi** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 21. | **Araştırma hayvanlarına uygulanacak pre-anestezik, anestezik, analjezik ve sedatif maddeler ile ilgili VARSA bilgiler**  **(Satır sayısı artırılabilir.)** | Var Yok  Var (Kullanılacak) ise:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Adı**  (satışa sunulan şekliyle) | **Uygulama Dozu** | **Uygulama Hacmi** | **Uygulama Yolu** | **Uygulama Sıklığı** | **Etki Süresi** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 22. | **Araştırmada anestezi derinliğinin takibi** | **a)Anestezi derinliği izlenecek mi?**  Evet  Hayır  **b)Anestezi derinliği izlenecek ise aşağıda belirtilen yöntem(ler) kullanılacaktır:**  Solungaç veya kas hareketinin izlenmesi  Fizyolojik yanıtın izlenmesi  Diğer (belirtiniz):  **c)Anestezi derinliği aşağıda belirtilen süre(ler)de izlenecektir:**  Her 0,5-1 dakikada bir  Her 2-4 dakikada bir  Diğer (belirtiniz): Fotograf çekilinceye kadar. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 23. | **Araştırma sırasında ve/ veya sonrasında insanlara veya hayvanlara olası tehlikeli durumlar** | **a) Oluşabilecek tehlikeli madde ve/veya durumları işaretleyiniz.**  Yok  Mikrobiyolojik (enfeksiyon) kontaminasyon riski (belirtiniz):  Biyolojik toksin(ler) (belirtiniz):  Radyoizotop(lar) (belirtiniz):  Kanserojen madde(ler) (belirtiniz):  Antineoplastik/sitotoksik madde(ler) (belirtiniz):  Rekombinant DNA, vd.:  Diğer risk faktörleri(belirtiniz):  **b) Oluşacak tehlikeli durumlarda alınacak önlemler hakkında ayrıntılı bilgi veriniz:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 24. | **Araştırmada hayvanlar için**  **kısıtlayıcı durumlar** | **a) Deneylerde hayvanlara herhangi bir kısıtlama (fiziksel kısıtlama, vb.) uygulanacak mı?**  Evet  Hayır  **b) Kısıtlama uygulanacaksa aşağıdakilerden hangi yöntemin kullanacağını belirtiniz.**  Kısıtlayıcı cihaz kullanımı ile sınırlı hareket veya hareketsizlik  Sıcaklığa bağlı sınırlı hareket veya hareketsizlik  Diğer (belirtiniz):  **c) Kısıtlayıcı yöntem kullanımının nedenlerini belirtiniz:**  **d) Kısıtlanan hayvanda ortaya çıkabilecek istenmeyen davranış, sağlık ve iyilik hali değişikliklerinin neler olabileceğini belirtiniz:**  **e) Hayvanın kısıtlayıcı koşullara uyum göstermesi için yapılacak işlemleri belirtiniz:**  **d) Hayvanın kısıtlayıcı koşullar altında tutulma süresi ve izlenme sıklığının ne olacağını belirtiniz:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 25. | **Araştırmada izlenecek sağlık parametreleri** | **a) Sağlık parametreleri izlenecek mi?**  Evet  Hayır  **b) Sağlık parametreleri izlenecekse; Sağlık parametrelerinin izlenmesinde hangi parametre(ler)in kullanılacağını belirtiniz.**  Büyüme parametreleri (ağırlık, boy vb.)  Yaşama oranı (Ölüm oranı)  Beslenme  Davranış değişiklikleri (güçsüzlük, normal yüzme, aşırı hareketlilik, Ataksi (kontrolsüz hareketlilik vb.)  İnfeksiyon (hastalık)  Paraliz (kasılma, kısmi felç vb.)  Rigor mortis  Deri ve solungaçlarda değişiklikler (renk değişikliği vb.)  Solunum Güçlüğü  Sıcaklığa bağlı değişiklikler (Hipotermi, Hipertermi)  Kan parametreleri  Histolojik parametreler  Diğer (belirtiniz):  **c) Sağlık parametrelerinin izlenmesinde hangi yöntem(ler)in kullanılacağını belirtiniz.**  Boy ve ağırlık değişimlerinin izlenmesi  Yüzme, hareketlilik, aktivite, davranış vb. değişikliklerin izlenmesi  Fiziksel görünüşdeki değişikliklerin izlenmesi (renk, exoftalmus, deride koyulaşma vb.)  Hayvanlarda işlem yapılan bölgenin izlenmesi (kızarıklık, şişme, yara, açılma vb.)  Patalojik değişikliklerin izlenmesi (Hastalık çalışmalarında makro ve mikro değişiklikler)  Günlük yem tüketiminin izlenmesi  Diğer (belirtiniz):  **Sağlık parametrelerinin hangi sıklıkta izleneceğini belirtiniz.**  Günlük  Haftalık  Aylık  Diğer (belirtiniz): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 26. | **Hayvanların birden fazla araştırmada (Deneyde) kullanılıp kullanılmayacağı** | **Evet (**açıklayınız**):**  **Hayır** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 27. | **Araştırmanın (Deneylerin) sonlandırılması** | **a) Deneylerin aşağıdaki yöntem(ler)den hangisi kullanılarak sonlandırılacağını belirtiniz:**  Deney sorumlu **Veteriner Hekim** kontrolünde sonlandırılacaktır.  Deney sonunda ötenazi yapılmayacaktır.  Belli bir süre yaşatıldıktan sonra ötenazi yapılacaktır.  Deney protokolünün uygulanmasından sonra ötenazi yapılacaktır.  Genel durum kötüleşirse ötenazi yapılacaktır. Açıklayınız:  Deneysel işlemlerden sonra hayvan ölebilir. Olası nedenleri açıklayınız:  Diğer (belirtiniz):  **b) Aşağıdaki ötenazi yöntemlerinden hangisinin kullanılacağını belirtiniz:**  Yüksek doz anestezik madde verilerek  Anestezik/trankilizan madde verilerek dekapitasyon  Kranial kontüzyon (Başa vurarak öldürme)  Buzda şoklama uygulayarak  Diğer (belirtiniz):  **c)Deneyler sonlandırıldıktan sonra ötenazi yapılmayacak ise deney hayvanlarının nerede ve nasıl muhafaza edileceğini belirtiniz:**  Veteriner Hekim kontrolünde üniteye iade edilecektir.  Diğer (belirtiniz): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 28. | **Deklerasyon** | Projedeki hayvanlarınaraştırma, eğitim ve diğer bilimsel etkinliklerde kullanımı ile ilgili olarak Akdeniz Üniversitesi Su Ürünleri Fakültesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu (AÜ-SÜFHADYEK) tarafından hazırlanan yönergeye uyacağımızı, projenin (Yerel Etik Kurul’a başvuru tarihi itibariyle) deneysel ve araştırma olarak gerçekleştirilmediğini, herhangi bir dergide yayınlanmak ya da kongrede sunulmak üzere gönderilmediğini, başvuru formundaki içeriğin yapılacak herhangi bir resmi kuruma müracaat içeriğiyle aynı olduğunu, çalışmanın başlangıcından sonuçlanıncaya kadarki süreçte herhangi bir değişiklik söz konusu olduğunda ise AÜ-SÜFHADYEK’e bildireceğimizi tüm araştırıcılar adına kabul ve beyan ederim.  …/…. / 2020 |

**AÇIKLAMALAR:**

\*Başvuru formundaki bilgiler doğru ve tam olarak doldurulmalıdır. Satır ve sayfalar gerektiği kadar çoğaltılabilir.

1Araştırmada görev alacak araştırıcıların varsa Deney Hayvanları Kullanım Sertifikasının fotokopisi eklenmelidir.

2Araştırma (Proje) ile ilgili bilgiler eksiksiz doldurulmalıdır. Gerekli görülmesi durumunda Proje Başvuru Formu talep edilebilir.

3Varsa ilgili birimlerden gerekli izinler alınmalı ve Başvuru Formuna eklenmelidir (Ruhsatlı araştırma ünitesi, Özel işletmede araştırma izni, Yetiştiricilik, Hastalık, Avcılık ve Temel Bilimler çalışmaları için gerekli ise Bakanlığın ilgili birinlerinden araştırma izni, CITES listesine giren türler için Doğa koruma ve Milli Parklar Genel Müdürlüğünden araştırma izni alınması gibi)

4Ruhsatlı birimlerden temin edileceğine dair belgenin eklenmesi gereklidir.

5Anestezi madde, kimyasal madde, antibiyotik gibi maddelerin kullanımı için gerekli ise Tarım ve Orman İl Müdürlüğünden gerekli izin alınmalıdır.

**Not:** Başvuru formunun her sayfasının sağ alt köşesi proje yürütücüsü tarafından paraflanmalıdır. Başvuru Formu ile beraber Taahhütname, sertifikalar ve ilgili birimlerden alınan izin belgeleriyle birlikte EBYS üzerinden Etik Kurula Başvuru yapılmalıdır. Ayrıca talep edilmesi durumunda ıslak imzalı belgeler elden Etik Kurul Sekreterliğine teslim edilmelidir.

**Proje Yürütücüsünün Ünvanı, Adı, Soyadı ve İmzası:**

………………………………