

Ana Dosya Başvuru Üst Yazı	Belge Kodu	Rev. Tarihi / No.su:	Sayfa
	SBU Gülhane-KAEK-ÜY01	04.12.2025/01	1/3

**Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gülhane Tıp Fakültesi Klinik Araştırmalar Etik Kurulu
Başkanlığına,**

Sayı:

Tarih:

Konu: İlk Başvuru

Aşağıda detayları bulunan araştırmayla ilgili bilgi ve belgeler tarafınıza sunulmaktadır.

TANIMLAYICI BİLGİLER	
Araştırma Protokol Kodu/Numarası	
Araştırma Adı	
Koordinator (Çok merkezli)/ Sorumlu Araştırmacı (Tek Merkezli) Adı-Soyadı	
Kurum /Anabilim Dalı /Bilim Dalı	
Araştırma Niteliği/ Fazı	
Türkiye'deki Merkez İsimleri	
Destekleyici	
Destekleyici Yasal Temsilcisi	
Araştırma Süresi	
Gönüllü Yaş Aralığı	

ARAŞTIRMA EKİBİ (Merkez sayısına göre tabloyu çoğaltınız)			
Merkez Adı			
Unvan	Adı Soyadı	Uzmanlık alanı	Araştırmadaki Görevi

Merkez Adı			
Unvan	Adı Soyadı	Uzmanlık alanı	Araştırmadaki Görevi

BU BÖLÜM ARAŞTIRMA ETİK KURULU SEKRETERLİĞİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.			
KARAR NO			
Evrak Giriş Tarihi	 //.....	GE No:	e-mail ☐
Etik Kurul Toplantı Tarihi	 //.....	Atanan Raportör	
Bilirkişi Yazısı ☐	 //.....	Bilirkişi Yazısı Giden Evrak No	
Onay Tarihi	 //.....		İzlem Tablo Kaydı ☐

Ana Dosya Başvuru Üst Yazı	Belge Kodu	Rev. Tarihi / No.su:	Sayfa
	SBU Gülhane-KAEK-ÜY01	04.12.2025/01	2/3

(Başvurunun içeriğini yazınız)

- Başvuru dosyasına eklenen tüm dokümanların aslı ile birebir aynı olduğunu ve arama yapılabilir pdf olarak hazırlandığını,
- Başvuruda sağlanan bilgilerin doğru olduğunu,
- Araştırmanın protokole, ilgili mevzuata, güncel Helsinki Bildirgesi ve iyi klinik uygulamaları ilkelerine uygun olarak gerçekleştirileceğini,
- Araştırma ekibinin araştırma hakkında bilgilendirdiğini,
- Araştırma başvurusunun ilgili Yönetmelik kapsamında kurulan etik kurullardan, aynı anda birden fazlasına yapılmadığını,
- Araştırmaya ait ilerlemenin asgari yıllık olarak (yıllık bildirim formu ile) bildirileceğini,
- Ciddi advers olaylara/reaksiyonlara ilişkin raporlar ile periyodik güvenlik raporlarının mevzuatta belirtilen sürelerle uygun şekilde sunulacağını,
- Kişisel verilerin gizliliğine riayet edilmek kaydıyla araştırmanın kamuya açık bir veri tabanına kaydedildiğini,
- Klinik Araştırmalar Portalında (KAP) araştırmaya ait bilgilerin yayımlanmasını,
- Araştırma sona erdikten sonra (uluslararası bir araştırma ise, bütün ülkelerde), 1 (bir) yıllık azami süre içerisinde sonuç raporu özetinin bir kopyasını sunacağını kabul ve taahhüt ederim.

Yukarıda detayları verilen başvurunun değerlendirilmesini ve gereğini saygılarımla arz ederim.

(Islak imzalı üst yazılarda)

....../....../....

İmza/Kaşe

Adı Soyadı

Başvuru için iletişime geçilecek kişi:	
Adres:	
Telefon:	
E-posta:	

Ana Dosya Başvuru Üst Yazı	Belge Kodu	Rev. Tarihi / No.su:	Sayfa
	SBU Gülhane-KAEK-ÜY01	04.12.2025/01	3/3

Ekler:

Doküman		Tarih / Versiyon Açıklama
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		