**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ TIBBİ VE CERRAHİ DENEY HAYVANLARI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**

***Etik Kurul Onay Karar No’su : ( DOLDURULMASI ZORUNLUDUR.)***

***Araştırma Konusunun Tam Adı: ( DOLDURULMASI ZORUNLUDUR.)***

***1-Deney Hayvanı Üretimi****:*

……….…… Adet Sıçan ………………. yaş ve ………………….ağırlık aralığında;

 ☐ SpragueDawley ☐ Wistar Albino

 ☐ Erkek ☐ Dişi TICAM’ da üretilerek temini istenmektedir.

**2-*Ötenazi uygulaması*:**

☐ EVET ☐ HAYIR;

***3- TICAM Deney Hayvanları Besleme ve Bakım, Operasyon Odası Tahsisi ve Veteriner Anestezik İlaç temin Hizmetleri:*** *( Bakanlıktan Çalışma İzinli TICAM dışındaki Deney Hayvanları Merkezlerinden temin edilmesi planlanan hayvanlar içinde mutlaka doldurulması zorunludur. )*

**C)Anestezik Madde : Ketamin HCL -Xylazin HCL**

Anestezisi yapılacak deney hayvanı sayısı: …………… ( Doldurulması zorunludur.)

Hayvan başına uygulanacak anestezi sayısı: ……………. ( Doldurulması zorunludur.)

**A)TICAM’da ………. adet ☐ Sıçan ☐ Fare☐ Tavşan için ……….. GÜN bakım süresi**; *( Doldurulması zorunludur.)*

\**Bakım Süresi;* ***SIÇAN*** *ve* ***FARE*** *için yem ve hijyenik altlık fiyata dahil olup ayrıca bir ücretlendirme yapılmaz. TICAM ‘ da üretilen hayvanlar için bakım süresi , sadece deney süresi olarak hesaplanmalıdır. TICAM dışından temin edilecek hayvanlar için 1 haftalık karantina süresi ve buna ilave olarak deney süresi dikkate alınarak hesaplanmalıdır.* ***TAVŞAN*** *için Yem fiyata dahil değildir. Araştırmacı BAP ile irtibata geçerek diğer firmalardan tavşan yemini kendisi karşılayacaktır. İhaleye çıkarken Bakım Süresi boyunca tüketilecek yem miktarı; 1 haftalık karantina süresi ve buna ilave olarak deney süresi dikkate alınarak hesaplanmalıdır.*

*Pratikte Yem tüketimi bir adet tavşan için;*  **[ *1 hafta karantina süresi (7 gün) + deney süresi ( …. Gün)* ] *x 300******gram*** *( son olarak çıkan rakam kiloya çevrilip küsüratsız olarak hesaplanmalıdır. )*

***B)…….* GÜN Operasyon odası tahsis edilmesi istenmektedir.** ( *Her türlü İnvaziv girişim için doldurulması zorunludur. En az “1” gün mutlaka yazılacaktır.)*

……

Yukarıda bahsi geçen araştırmamızda kullanılmak üzere talep edilen malzeme ve hizmetler için , “Proformanın” hazırlanarak tarafıma iletilmesini arz ederim.

Proje Yürütücüsünün İletişim Bilgisi

Cep No:

Dahili No: Tarih

Proje Yürütücüsünün Adı-Soyadı

 İmzası