

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**TIBBİ-CERRAHİ DENEYSEL ARAŞTIRMA MERKEZİ(TICAM)**

**DENEY HAYVANLARI YETİŞTİRME UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**

 DENEY HAYVANI TALEP FORMU

|  |
| --- |
| **A. PROJE İLE İLGİLİ BİLGİLER**Projenin adı:           Başvuru Tarihi :      Deneyin Başlama Tarihi:      Deneyin Bitiş Tarihi :      HADYEK onay tarihi ve numarası:       |

|  |
| --- |
| **B. ARAŞTIRMA YÜRÜTÜCÜSÜNÜN**Adı, Soyadı, Unvanı:      Kurumu:      Adresi, Telefon No:       İmzası:e-Posta :       |

|  |
| --- |
| **C. ARAŞTIRMA YÜRÜTÜCÜSÜ YARDIMCISI** Adı, Soyadı, Unvanı:      Kurumu:      Adresi, Telefon No:       İmzası:e-Posta :       |

|  |
| --- |
| **D. DİĞER YARDIMCI ARAŞTIRICILAR** (Canlı hayvan üzerinde girişim yapacak sertifikalı  araştırıcıların isimleri): |
| A.        | D.        |
| B.        | E.        |
| C.        | F.        |

|  |
| --- |
| **E.1. TALEP EDİLEN DENEY HAYVANININ**Türü:       Soy / Irk:      Cinsiyeti:       Sayısı:       Yaşı:       Ağırlığı:       |

|  |
| --- |
| **E.2. TALEP EDİLEN DENEY HAYVANININ (eğer 2.bir tür ve/veya ırka ihtiyaç var ise)** |
| Türü:       Soy / Irk:       | Türü:        |
| Sayısı:       Yaşı:        | Ağırlığı:       |

|  |
| --- |
| **F. HAYVANLAR ÜZERİNDE DENEYSEL İŞLEMLERİN YAPILACAĞI ve**  **BAKIMININ OLACAĞI YER**[ ]  ESOGÜ-TICAM. Deney Hayvanları Yetiştirme ve Araştırma Merkezi (*eğer yanıtınız evet ise Merkez ile ilgili taleplerinizi aşağıda uygun kutucukları işaretleyerek belirtiniz).* [ ]  Cerrahi girişim [ ]  İlaç uygulaması [ ]  Özel beslenme  [ ]  Postoperatif bakım [ ]  Diğer (belirtiniz):             Anabilim Dalındaki Araştırma LaboratuvarındaDENEY SONRASI: TICAM [ ]  ÖTENAZİ [ ]  [ ]  Diğer (belirtiniz):       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **G. TALEP PROTOKOLÜ** *(Bu bölümde projenin başlangıç ve bitiş tarihi arasında deney hayvanının*  *ne sıklık ve sayıda talep edileceği aylık talep çizelgesi şeklinde yazılmalıdır)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| DENEY HAYVANININ İSTENECEĞİ TARİH | ADET |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| **H. KAYNAK (**Proje**):** [ ]  TÜBİTAK [ ]  BAP [ ]  Diğer:       **Hayvan ve bakım ücretlerinin ödendiğine dair belgenin tarih ve No’su:**      |

Başvurunuzun kabul edilmesi için Başvuru Formu ile beraber gerekli olan doldurulmuş Form ve evraklar:

 1- TICAM Taahhütname (Web sayfamızda mevcut)

 2- Deney Hayvanı Kullanım Sertifikası (Hayvan üzerinde çalışma yapacak olan araştırmacıların)

 3- Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kuruluna başvurulan Proje örneği

 4- Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu Kararı Fotokopisi

 5- Hayvan ve Bakım ücretinin ödendiğine dair Dekont Fotokopisi

[ ]  Yukarıda tür, cins ve sayısı belirtilen deney hayvanlarının talep protokolü çerçevesinde

Merkezimizden temin edilmesi mümkündür.

[ ]  Yukarıda tür, cins ve sayısı belirtilen deney hayvanlarının ………………….. tarihinde

Merkezimizden temin edilmesi mümkündür.

[ ]  Yukarıda tür, cins ve sayısı belirtilen deney hayvanlarının talep protokolü çerçevesinde

Merkezimizden temin edilmesi mümkün değildir.

[ ]  Başka bir yasal üretici firmadan temin edilmesi durumunda merkezin olanaklarından yararlanmak mümkündür / mümkün değildir

TICAM Başvuru Protokol No.: TICAM 2014/

 Yrd. Doç. Dr. Oya Eralp İnan

 Veteriner Hekim