**GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK ARAŞTIRMALAR**

**DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarih: ….. / ….. / 20….** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1) ARAŞTIRMA  BAŞLIĞI | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) İNGİLİZCE  BAŞLIK | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) SORUMLU ARAŞTIRMACI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı, Soyadı | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unvanı / Görevi | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Çalıştığı  Kurum / Şehir | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon ( ) | | | | | | | Faks ( ) | | | | | | | | | GSM ( ) | | | |
| Haberleşme adresi | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-posta | | @ | | | | | | | | | | İmza | |  | | | | | |
| 4) DİĞER ARAŞTIRICILAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı, Soyadı | | | | Unvanı / Görevi | | | | | | | Kurum | | | | Telefon | | | İmza | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  | |
| 5) ARAŞTIRMANIN NİTELİĞİ (Çalışmanın niteliğine göre birden fazla kutucuk işaretlenebilir.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Anket çalışması | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dosya ve görüntü kayıtları kullanılarak yapılan retrospektif arşiv taraması v.b. gözlemsel çalışma | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Kan, idrar, doku, görüntü gibi biyokimya, mikrobiyoloji, patoloji ve radyoloji koleksiyon materyalleri ile veya rutin tetkik ve tedavi işlemleri sırasında elde edilmiş materyallerle yapılacak çalışma | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Hücre veya doku kültürü çalışması | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Antropometrik ölçümlere dayalı çalışma | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Yaşam alışkanlıklarının değerlendirilmesi araştırması | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) ARAŞTIRMANIN YAPILACAĞI  YER / YERLER | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 7) ARAŞTIRMANIN TANITIMI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a. Çalışmanın amacı | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **b. Çalışma  türü** | | | b1. Araştırma  projesi | | | | | | | b2. Uzmanlık  tezi | | | b3. Doktora   tezi | | | | | b4. Yüksek   Lisans tezi | |
| **c. Çalışmanın gerekçesi ve bu gerekçeyi açıklayan literatür bilgisi** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **d. Uygulanacak yaklaşım ve yöntemler** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d1. Öngörülen çalışma süresi/takvimi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d2. Gereç ve yöntem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d3. Katılımcı sayısı ve niteliği | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d4. Araştırmaya alınma veya alınmama kriterleri ile araştırma başladıktan sonra çıkarılma kriterleri | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d5. Araçlar (ölçekler, tanı testleri, parametreler ), müdahaleler | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d6. Alınması gerekli önlemler (Katılımcıların sağlığını korumak için ve çalışmada beklenmeyen durum ortaya çıktığında) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d7. İstatistik analiz yöntemleri | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **e. Kaynak listesi (En az üçü tam metin olarak eklenecektir.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8) ARAŞTIRMA BÜTÇESİ** | | | | | **Tahmini Bütçe :** | | | | | | | | | | | | ………..…..TL | | |
|  | | | | | **Araştırmanın destekleyicisi var mı?** | | | | | | | | | | | | Evet | | Hayır |
|  | | | | | Cevabınız evet ise aşağıdaki uygun kutucuğu işaretleyiniz: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | BAP Koordinatörlüğü Araştırma Projesi | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | BAP Koordinatörlüğü Yayın ve Atıf Teşviki | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | TÜBİTAK | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | DPT (Devlet Planlama Teşkilatı) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Diğer ise lütfen belirtiniz ve belgeleyiniz: ………………… | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **(BU BÖLÜMÜ DOLDURMAYINIZ)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KARAR TARİHİ: ……../……./201.  KARAR NO: ………….. | | | | | | | | | NOTLAR | | | | | | | | | | |
| UYGUNDUR | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| KOŞULLU UYGUNDUR | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| DÜZELTİLEREK DEĞERLENDİRİLECEKTİR | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| UYGUN DEĞİLDİR | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |