**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 ( ) |
| Haberleşmeadresi |  |
| 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  |  |