**TC**

**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**HAYVAN DENEYİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**

**(HRÜ-HDAM)**

**LABORATUVAR HAYVANLARI BİRİMİ ☐ ÇİFTLİK HAYVANLARI BİRİMİ ☐**

|  |
| --- |
| **A. PROJE İLE İLGİLİ BİLGİLER**Projenin adı:           Başvuru Tarihi :      Deneyin Planlanan Başlama Tarihi :      Deneyin Planlanan Bitiş Tarihi :      **HRÜ-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:       Cinsiyeti:       Sayısı:       Yaşı:       Ağırlığı:       |

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

|  |
| --- |
| **F. HAYVANLAR ÜZERİNDE DENEYSEL İŞLEMLERİN YAPILACAĞI VE** **BAKIMININ OLACAĞI YER**☐ **HRÜ-HDAM** Hayvan Deneyi Uygulama ve Araştırma Merkezi (*eğer yanıtınız evet ise Merkez ile ilgili taleplerinizi aşağıda uygun kutucukları işaretleyerek belirtiniz).* ☐ Cerrahi girişim ☐ İlaç uygulaması ☐ Özel beslenme ve bakım ☐ Postoperatif bakım ☐ Diğer (belirtiniz):             Anabilim Dalındaki Araştırma LaboratuvarındaDENEY SONRASI: **HRÜ-HDAM** ☐ **Ötenazi** ☐ **Diğer** ☐ (Belirtiniz):       |

|  |
| --- |
| **G. KAYNAK (**Proje**):** ☐ TÜBİTAK ☐ BAP ☐ Diğer:      **Açıklayınız:** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Araştırmacı Tarafından Doldurulacaktır | Sorumlu Veteriner Hekimi Tarafından Doldurulacaktır |
| DENEY HAYVANI/ DENEY |
| İSTENEN TARİH | BAŞLAMA TARİHİ | ADET | MUHTEMEL TESLİM TARİHİ | ADET | AÇIKLAMA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **I. ÖDEME BİLGİSİ** |
| **Başvurunuzun kabul edilmesi için “Başvuru Formu” ile beraber gerekli olan doldurulmuş Form ve evraklar:**☐ 1- Taahhütname ☐ 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 |
| **Hayvan ve bakım ücretlerinin ödendiğine dair belgenin tarih ve No’su:**       |

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

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.

☐ Yukarıda tür, cins ve sayısı belirtilen deney hayvanlarının tarihinde

Merkezimizden temin edilmesi mümkündür.

☐ Yukarıda belirtilen hayvan deneyinin/çalışmanın tarihleri arasında

Merkezimizde yapılması mümkündür.

ONAY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Araştırmacı |  | Sorumlu Veteriner Hekim |
|  |  |
|  |
| Merkez Müdürü **/**Yardımcısı |
|  |