|  |  |
| --- | --- |
| 1. Araştırma Sahibinin | Adı Soyadı/Ünvanı: |
| Kurumu: |
| 1. Araştırmanın statüsü | ( ) Klinik Araştırma |
| ( ) Girişimsel Olmayan Klinik Araştırma |
| ( ) Bilimsel Araştırma ve Projeler  Tezsiz Yüksek Lisans Projesi Doktora Tezi  Lisans Bitirme Projesi Uzmanlık Tezi  Yüksek Lisans Tezi Bireysel Araştırma Projesi  Diğer ise, belirtiniz. |
| 1. Araştırmanın Konusu |  |
| 1. Araştırmanın yapılacağı öngörülen tarih aralığı |  |
| 1. Araştırmanın yöntemi/veri toplama araçları |  |
| 1. Araştırmanın evreni/örneklemi |  |
| 1. Sorumlu araştırmacının/danışmanın Ünvanı-Adı-Soyadı |  |
| 1. Diğer araştırmacılar | Adı-Soyadı/Ünvanı |
| 1. Çalışmaya katılan merkezler | ( ) Çok merkez ( ) Tek merkez |
| (Çalışma çok merkezli ise ve belirlenmişse diğer merkezleri belirtiniz) |  |
| 1. Etik Kurul Kararı | ( ) Var ( ) Yok (Kurum izninden sonra etik kurul alınacaktır.) |
| 1. Ön izin için görüş alınan birim sorumlusu | Adı-Soyadı-Ünvanı-Birim adı |
| 1. Diğer belgeler (Belirtiniz) |  |
| 1. Diğer hususlar (belirtiniz) |  |

**Tarih :**

**Hastane Yöneticisi**

(İmza/Kaşe)