



## HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU DEĞİŞİKLİK BİLDİRİM FORMU

### FORM 1: İDARİ BİLGİ FORMU

<b>1. Araştırmanın Başlığı:</b>			
<b>2. Tarih:</b>	<b>3. Araştırma yürütücüsü:</b>	<b>İmzası:</b>	
<b>4. Araştırma yürütücüsünün adresi ve görev yeri:</b>			
<b>5. İş Telefon No:</b>	<b>6. Cep Telefon No:</b>		
<b>9. Araştırmada görev alacak personel</b> (canlı hayvan ile birebir temas edeceklerin DHKS olması zorunludur, gereğinde araştırmacı sayısı ilave edilebilir):			
Unvan, Adı Soyadı	Görev Yeri, Telefon	Proje Katkısı (%)	DHKS
<b>11. Ekleri:</b>			
<input type="checkbox"/> Değişiklik (Eski Protokol No: )		<input type="checkbox"/> Değiştirilmiş başvuru formu	
		<input type="checkbox"/> Projeden çıkarılacak kişilerin ıslak imzalı onay yazıları	
<b>12. Araştırmada yapılması düşünülen değişiklikler ve gerekçeleri</b> (maddeler halinde sıralayınız):			