|  |  |
| --- | --- |
| **T.C**  **SAĞLIK BAKANLIĞI**  **OKMEYDANI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**  **KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU** | |
| **ÖN BİLGİ FORMU** | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **TANIMLAYICI BİLGİLER** | | | | | | | **Sorumlu Araştırıcı** | | |  | | | | **Kurumu** | | |  | | | | **İletişim Bilgileri** | | **Tel** |  | | | | **E-Posta** |  | | | | **Yardımcı Araştırıcılar** | | |  | | | | **İletişim Bilgileri** | | **Tel** |  | | | | **E-Posta** |  | | | | **Araştırma Adı** | | |  | | | | **Araştırmanın Türü** | | |  | | | | **Araştırmanın Süresi** | | |  | | | |  | | | | | | | **EK BİLGİLER** | | |  | | | | | **Bu bölüm Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Sekreterliği tarafından doldurulacaktır** | | | | | | | **DOSYA ALINDI**  **TARİHİ** | **PROTOKOL NUMARASI** | | | **KURUL TOPLANTI TARİHİ** | **KARAR NO** | |  |  | | |  |  | |
|  | | |