



**T.C. İSTANBUL KÜLTÜR ÜNİVERSİTESİ**  
**BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİĞİ KURULU**

**ARAŞTIRMA BÜTÇE FORMU**

<b>A.1.</b>	<b>Araştırmanın açık adını belirtiniz:</b>
<b>A.2.</b>	<b>Varsa, protokol numarasını belirtiniz:</b>

<b>B.1.</b>	<b>Destekleyen kurum/kuruluşun adını belirtiniz:</b>
<b>B.2.</b>	<b>Destekleyen kurum/kuruluşun açık adresini belirtiniz:</b>

<b>C.1.</b>	<b>Varsa destekleyicinin yasal temsilcisinin adını belirtiniz:</b>
<b>C.2.</b>	<b>Varsa destekleyicinin yasal temsilcisinin açık adresini belirtiniz:</b>

<b>D.1.</b>	<b>Koordinatörün / İdari sorumlunun (tek merkezli araştırmalarda sorumlu araştırmacının) unvanı/adı/soyadını belirtiniz:</b>
<b>D.2.</b>	<b>Koordinatörün açık adresini belirtiniz:</b>

<b>E.1.</b>	<b>Araştırmaya ülkemizde katılan merkez sayısını belirtiniz:</b>
<b>E.2.</b>	<b>Ülkemizdeki araştırma merkezlerinin adlarını belirtiniz:</b>

<b>F.1.</b>	<b>Araştırmaya ülkemizden alınması planlanan toplam gönüllü sayısını belirtiniz:</b>
-------------	--

<b>G.1.</b>	<b>Araştırmayı tamamlayan her bir gönüllü için araştırma kurumuna ödenecek miktarı belirtiniz:</b>
<b>G.1.1.</b>	<b>Çok merkezli araştırmalarda merkezler arasında ödeme şekli/tutarı arasında farklılık varsa merkez isimleri ile belirtiniz:</b>

<b>H.1.</b>	<b>Araştırmayı tamamlayan her bir gönüllü için araştırmacıya ödenecek miktarı belirtiniz:</b>
<b>H.1.1.</b>	<b>Çok merkezli araştırmalarda merkezler arasında ödeme şekli/tutarı arasında farklılık varsa merkez isimleri ile belirtiniz:</b>

<b>I.1.</b>	<b>Araştırma yerinden hizmet alımı</b>	<b>Var</b> <input type="checkbox"/>	<b>Yok</b> <input type="checkbox"/>
-------------	--	-------------------------------------	-------------------------------------

<b>I.2.</b>	<b>Araştırma yeri dışından hizmet alımı</b>	<b>Var</b> <input type="checkbox"/>	<b>Yok</b> <input type="checkbox"/>
-------------	---	-------------------------------------	-------------------------------------

<b>İ.1.</b>	<b>Araştırma yerinden alınacak hizmetler araştırma toplam bütçesinden mi karşılanacak?</b>	<b>Evet</b> <input type="checkbox"/>	<b>Hayır</b> <input type="checkbox"/>
<b>İ.1.1.</b>	<b>Evet ise; alınacak hizmetleri ve miktarlarını belirtiniz: (Örneğin; 3 defa EKG, 2 defa CT gibi)</b>		



**T.C. İSTANBUL KÜLTÜR ÜNİVERSİTESİ**  
**BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİĞİ KURULU**

**ARAŞTIRMA BÜTÇE FORMU**

<b>J.2.</b>	<b>Araştırma yeri dışından alınacak hizmetler araştırma toplam bütçesinden mi karşılanacak?</b>	<b>Evet</b> <input type="checkbox"/>	<b>Hayır</b> <input type="checkbox"/>
<b>J.2.1.</b>	Evet ise; alınacak hizmetleri ve miktarlarını belirtiniz: (Örneğin; 3 defa EKG, 2 defa CT gibi)		

<b>K.1.</b>	<b>Gönüllülere yapılacak ödemeler</b>		
<b>K.1.1.</b>	<b>Gönüllülerin masraflarının geri ödenmesi şeklinde ödemeler</b>	<b>Var</b> <input type="checkbox"/>	<b>Yok</b> <input type="checkbox"/>
<b>K.1.1.1.</b>	Var ise; (Ulaşım ve hafif öğle yemeği gibi) çalışma boyunca gönüllüye ödenmesi planlanan maksimum ödeme miktarını belirtiniz:		

<b>L.1.</b>	<b>Diğer ödemeler</b>	<b>Var</b> <input type="checkbox"/>	<b>Yok</b> <input type="checkbox"/>
<b>L.1.1.</b>	Varsa, belirtiniz:		

<b>M.1.</b>	<b>Araştırmanın ülkemiz için ayrılan toplam bütçesini belirtiniz:</b>
-------------	---

<b>N.1.</b>	<b>Gelirlerin kaynağı</b>		
<b>N.1.1.</b>	<b>Destekleyici</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>N.1.1.1.</b>	Belirtiniz.		
<b>N.1.2.</b>	<b>Araştırma fonları</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>N.1.2.1.</b>	Belirtiniz.		
<b>N.1.3.</b>	<b>Kurum genel bütçesi</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>N.1.3.1.</b>	Belirtiniz.		
<b>N.1.4.</b>	<b>Diğer kaynaklar</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>N.1.4.1.</b>	Belirtiniz.		

<b>O.1.</b>	<b>Araştırma bütçe formuna eklenen belgelerin listesi</b>		
<b>O.1.1.</b>	<b>Varsa, daha önce ret edilen etik kurul kararının aslı veya aslı gibidir onaylı örneği sunulmalıdır.</b>		
<b>O.1.2.</b>	<b>Güncel imza sirküleri</b>	<input type="checkbox"/>	

Destekleyicinin veya yasal temsilcisinin el yazısıyla unvanı/adı/soyadı	
Açık adresi	
Telefon numarası	
Faks numarası	
E-posta adresi	
Tarih (gün, ay, yıl olarak belirtiniz)	
İmza*	

\*İmza sahibi imza sirkülerinde belirtilen yetkili kişi/kişiler olmalıdır.

\*\*Ödemeler, çalışmaya alınan gönüllü sayısı, gerçekleşen ziyaret ve tetkik bedellerine göre yapılacaktır.

\*\*\*Bütçe, GG/AAA/YYYY tarihli koordinatör merkezin tetkik bedelleri göz önünde bulundurularak hesaplanmıştır. Destekleyici çalışma sürecince gerçekleşecek fiyat değişikliklerini ödemeyi taahhüt eder.