

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **A.1.**  | **Araştırmanın açık adını belirtiniz:** |
| **A.2.** | **Varsa, protokol numarasını belirtiniz:**      |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.1.**  | **Destekleyen kurum/kuruluşun adını belirtiniz:**      |
| **B.2.** | **Destekleyen kurum/kuruluşun açık adresini belirtiniz:**      |
|  |
| **C.1.**  | **Varsa destekleyicinin yasal temsilcisinin adını belirtiniz:**      |
| **C.2.** | **Varsa destekleyicinin yasal temsilcisinin açık adresini belirtiniz:**       |

|  |  |
| --- | --- |
| **D.1.**  | **Koordinatörün / İdari sorumlunun (tek merkezli araştırmalarda sorumlu araştırmacının) unvanı/adı/soyadını belirtiniz:**      |
| **D.2.** | **Koordinatörün açık adresini belirtiniz:**      |

|  |  |
| --- | --- |
| **E.1.**  | **Araştırmaya ülkemizde katılan merkez sayısını belirtiniz:**      |
| **E.2.** | **Ülkemizdeki araştırma merkezlerinin adlarını belirtiniz:**      |

|  |  |
| --- | --- |
| **F.1.**  | **Araştırmaya ülkemizden alınması planlanan toplam gönüllü sayısını belirtiniz:**      |

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.1.**  | **Araştırma yerinden hizmet alımı** | **Var** **[ ]**  | **Yok** **[ ]**  |
|  |
| **I.2.**  | **Araştırma yeri dışından hizmet alımı** | **Var [ ]**  | **Yok [ ]**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İ.1.**  | **Araştırma yerinden alınacak hizmetler araştırma toplam bütçesinden mi karşılanacak?** | **Evet** **[ ]**  | **Hayır** **[ ]**  |
| **İ.1.1.**  | Evet ise; alınacak hizmetleri ve miktarlarını belirtiniz: (Örneğin; 3 defa EKG, 2 defa CT gibi) |  |
|  |
| **J.2.**  | **Araştırma yeri dışından alınacak hizmetler araştırma toplam bütçesinden mi karşılanacak?** | **Evet [ ]**  | **Hayır [ ]**  |
| **J.2.1.**  | Evet ise; alınacak hizmetleri ve miktarlarını belirtiniz: (Örneğin; 3 defa EKG, 2 defa CT gibi) |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **K.1.** | **Gönüllülere yapılacak ödemeler** |
| **K.1.1.** | **Gönüllülerin masraflarının geri ödenmesi şeklinde ödemeler** | **Var** **[ ]**  | **Yok** **[ ]**  |
| **K.1.1.1.**  | Var ise; *(Ulaşım ve hafif öğle yemeği gibi)* çalışma boyunca gönüllüye ödenmesi planlanan maksimum ödeme miktarını belirtiniz:       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.1.**  | **Diğer ödemeler** | **Var [ ]**  | **Yok [ ]**  |
| **L.1.1.**  | Varsa, belirtiniz:      |

|  |  |
| --- | --- |
| **M.1.** | **Araştırmanın ülkemiz için ayrılan toplam bütçesini belirtiniz:**      |

|  |  |
| --- | --- |
| **N.1.**  | **Gelirlerin kaynağı** |
| **N.1.1.** | **Destekleyici** | [ ]  |
| **N.1.1.1.** | Belirtiniz. |       |
| **N.1.2.** | **Araştırma fonları** | [ ]  |
| **N.1.2.1.** | Belirtiniz. |       |
| **N.1.3.** | **Kurum genel bütçesi** | [ ]  |
| **N.1.3.1.** | Belirtiniz. |       |
| **N.1.4.** | **Diğer kaynaklar** | [ ]  |
| **N.1.4.1.** | Belirtiniz. |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **O.1.** | **Araştırma bütçe formuna eklenen belgelerin listesi**  |
| **O.1.1.** | **Varsa, daha önce ret edilen etik kurul kararının aslı veya aslı gibidir onaylı örneği sunulmalıdır.** |
| **O.1.2.** | **Güncel imza sirküleri** | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 vizit 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. |