**T.C.**

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ**

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA ETİK KURULU**

**̶ BAŞVURU KONTROL LİSTESİ ̶**

**…/…/202.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Başvuru Dilekçesi | **□** |
| 1. Bilimsel Araştırma Etik Kurul Başvuru Formu | **□** |
| 1. Çıkar İlişkisi Olmadığına Dair Taahhütname | **□** |
| 1. Çalışma İzni Onay Belgesi (Proje çalışmasının yapılacağı laboratuvar / kurum / kuruluş / merkezden alınacak imzalı onay belgesi) | **□** |
| 1. Kullanılacak Anket vb. Formlar (Tüm formlar ek halinde verilmelidir) | **□** |
| 1. Proforma Faturalar (En geç 1 ay içinde alınmış olmalıdır) | **□** |
| 1. Proje Konusu ile İlgili 3 Adet Güncel Yayın (İlk sayfa çıktısı yeterlidir) | **□** |

**Yukarıda belirtilen tüm evrakların;**

* **PDF formatına dönüştürülmüş tek bir dosya halinde etik kurul sekreteri e-posta adresine gönderilmesi (**[**ecz.etikkurul@selcuk.edu.tr**](mailto:ecz.etikkurul@selcuk.edu.tr) **ve** [**ekacarkutlu@selcuk.edu.tr**](mailto:ekacarkutlu@selcuk.edu.tr)**) ve**
* **Kurul toplantısının yapılacağı tarihten en az yedi (7) iş günü öncesi Fakülte Dekanlığı evrak kayıt birimine teslim edilmesi gerekmektedir.**

**Tüm evrakları eksiksiz teslim ettiğimi taahhüt ederim.**

***İmza***

**Adı, Soyadı**

Proje Yürütücüsü/Sorumlu Araştırmacı