**T.C. ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**DENEYSEL ARAŞTIRMALAR UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ (ÇOMÜDAM) MÜDÜRLÜĞÜNE**

…./…./20..

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi …………………………………..Yerel Etik Kurulu tarafından………………………………Tarih ve …………………………Protokol No ile onaylanan……………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….isimli araştırmamı Deneysel Araştırmalar Uygulama ve Araştırma Merkezi (ÇOMÜDAM)’nde yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**Ekler:**

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu Onay Belgesi

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Hayvan Deneyleri Yerel Etik Kurulu Başvuru Formu

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Klinik Araştırmalar Yerel Etik Kurulu Onay Belgesi

Çalışmayı Yapacak Olan Kişi/Kişilerin Deney Hayvanı Kullanım Sertifikası/Sertifikaları

Laboratuvar İstek ve Sözleşme Formu- (EK 2) 2 adet

Laboratuvar Mesai Sonrası Kullanım Talep Formu (EK 5) 2 adet

Taahhütname (EK 3)

Deney Hayvanı Talep ve Sözleşme Formu (EK 4)

Deney Hayvanı, Bakım-Besleme ve Anestezi Ücretlerinin Yatırıldığına Dair Dekont veya Projeyle Bütçelendirilen Çalışmalarda Fatura

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Deneysel Araştırmalar Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü (ÇOMÜDAM) 17000.

ÇANAKKALE , Tel: 0 286 218 00 18 / 26000-26002

E-posta: [comudam@comu.edu.tr](mailto:comudam@comu.edu.tr)