**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