

EK-3

MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
SU ÜRÜNLERİ HAYVAN DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU
(MSKÜ-SÜHADYEK)
AYDINLATILMIŞ GÖNÜLLÜ İŞLETME ONAM FORMU

LÜTFEN BU DÖKÜMANI DİKKATLİCE OKUMAK İÇİN ZAMAN AYIRINIZ !

Sayın.....

Şirket Yetkilisi olduğunuz işletmenizde bulunan
üzerinde,“”
başlıklı bir çalışma yapılması planlanmaktadır. Hayvanınızın/hayvanlarınızın bu çalışmaya
alınıp alınmaması, sizin vereceğiniz onay sonrası mümkündür.

Sahibi olduğunuz hayvanın/hayvanların çalışmaya alınmasına onay vermeden önce, bu
araştırmanın niçin yapıldığı, olası faydaları ve hayvana getireceği risk ve rahatsızlıkları
bilmeniz gerekmektedir. Bu nedenle bu formun okunup anlaşılması büyük önem taşımaktadır.
Aşağıdaki bilgileri dikkatlice okumak için zaman ayırınız.

Vereceğiniz onay tamamen gönüllülük esasına dayalıdır. Onay vermeme durumunda
hayvanınız/hayvanlarınızın çalışma dışında bırakılacaktır.

Çalışmadan kaynaklanan her türlü olumsuzluk sorumlu araştırmacı ve işletmeniz arasında
olup bu durumdan dolayı karşılaşılabilecek herhangi bir anlaşmazlık ve hukuki durumdan MSKÜ-
SÜHADYEK mesul değildir.

Araştırma Sorumlusu

(Ad, Soyad ve ünvanınızı yazınız)

1. YAPILACAK ARAşTIRMANIN

A. BAřLIđI:

B. AMACI:

C. İZLENECEK OLAN YÖNTEM VE HAYVANLAR ÜZERİNDE YAPILACAK İşLEMLER:

D. SÜRESİ:

E. KULLANILACAK HAYVANLARIN ÖZELLİKLERİ(TÜR, YAř, CİNSİYET):

E. KULLANILACAK TOPLAM HAYVAN SAYISI:

F. HAYVANINIZA GETİRECEğİ OLASI FAYDALAR:

G. HAYVANINIZA GETİRECEğİ EK RİSK VE RAHATSIZLIKLAR:

H. ÇALIşMA YAPILACAK İşLETMENİN YERİ, BAKANLIKÇA ONAYLI BELGE NUMARASI:

Sayın MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ SU ÜRÜNLERİ HAYVAN
DENEYLERİ YEREL ETİK KURULU(MSKÜ-SÜHADYЕК)'NA

Ben..... yukarıdaki metni okudum. Çalışmanın amacını, sahibi olduğum hayvanın/hayvanların neden bu çalışmada kullanılmak istendiğini, çalışmanın olası yarar ve risklerini, projeden elde edilecek verilerin eğitim amaçlı olarak kullanılabileceğini ve bilimsel makale olarak yayımlanabileceğini anladım. İşletmemde bu çalışmanın uygulanması için gerekli yer, ekipman, personel ve hayvanın/hayvanların anlaşma uyarınca sağlanmasını kabul ediyorum.

Çalışmadan kaynaklanan her türlü olumsuzluk sorumlu araştırmacı ve işletmemiz arasındadır, bu durumdan dolayı karşılaşılabilecek herhangi bir anlaşmazlık ve hukuki durumdan MSKÜ-SÜHADYЕК mesul değildir.

Bu koşullar altında, sahibi olduğum hayvanın/hayvanların söz konusu çalışmaya dahil edilmesine hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın onay veriyorum. Proje süresince aşağıda ismi bulunan kişiyi yetkilendiriyorum.

Hayvan veya işletme sahibinin:

Adı-Soyadı:.....

İmzası:.....

Adresi:.....

Tel Numarası:.....

Hayvan veya işletme sahibi tarafından yetkilendirilen personel:

Adı-Soyadı:.....

İmzası:.....

Adresi:.....

Tel Numarası:.....