|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Var** | | **Yok** | **Eksik** |
| **Araştırmayla ilgili bilgiler:** | | | | | | |
| -Gönüllünün katıldığı çalışmanın bir araştırma olduğu | | | |  |  |  |
| -Araştırmanın amacı | | | |  |  |  |
| -Araştırmadaki tedaviler | | | |  |  |  |
| - Araştırma sırasında uygulanacak olan ve invaziv işlemleri de içeren yöntemler | | | |  |  |  |
| -Araştırmanın deneysel kısımları | | | |  |  |  |
| -Araştırma hakkında ek bilgi alınabilecek kişiler | | | |  |  |  |
| **Gönüllü ile ilgili bilgiler:** | | | | | | |
| -Gönüllünün sorumlulukları | | | |  |  |  |
| -Gönüllü için söz konusu olabilecek riskler ve rahatsızlıklar | | | |  |  |  |
| -Gönüllü için beklenen yararlar | | | |  |  |  |
| -Uygulanabilecek alternatif işlemlerin de bulunduğu, bunların olası yararları ve riskleri, ancak şimdilik uygulanmayacağı | | | |  |  |  |
| -Araştırmaya bağlı bir zarar söz konusu olduğunda, bunun nasıl tazmin edileceği (Bakanlık’tan  izin alınması zorunlu araştırmalar için), tedavinin nasıl yapılacağı | | | |  |  |  |
| -Gönüllüler için araştırmada yer almaları nedeniyle, öngörülüyorsa, yapılacak ödeme ve/veya  karşılanacak masraflar | | | |  |  |  |
| -Gönüllünün araştırmada yer almasının isteğine bağlı olduğu, herhangi bir aşamada araştırmadan ayrılabilme hakkına sahip olduğu | | | |  |  |  |
| -Gönüllü tıbbi ve kimlik bilgilerinin gizli olduğu | | | |  |  |  |
| -Araştırma sırasında gönüllüyü ilgilendirebilecek herhangi bir gelişme olduğunda, bunun  gönüllüye veya yasal temsilcisine derhal bildirileceği | | | |  |  |  |
| -Araştırmaya bağlı bir zarar olduğunda başvurulacak kişiler | | | |  |  |  |
| -Gönüllünün isteği dışında araştırmacı tarafından araştırmadan çıkarılabileceği ve bu durumların neler olduğu | | | |  |  |  |
| -Gönüllünün araştırmada yer alması öngörülen süre | | | |  |  |  |
| -Araştırmada yer alacak gönüllülerin sayısı | | | |  |  |  |
| **Çalışmaya katılma onayı:** | | | | | | |
| -Gönüllünün metni okuduğunu, kendisine yazılı ve sözlü açıklama yapıldığını, araştırmaya kendi isteği ile hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın katıldığını gösteren beyan | | | |  |  |  |
| -Gönüllünün veya yasal temsilcisinin adı-soyadı, imzası, adresi | | | |  |  |  |
| -Açıklamaları yapan araştırıcının adı-soyadı, imzası, görevi, adresi | | | |  |  |  |
| - Olur alma işlemine başından sonuna kadar tanıklık eden kuruluş görevlisinin/görüşme tanığının  adı-soyadı, imzası, görevi, adresi | | | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| Yürütücülüğünü yaptığım “…………………………………………” başlıklı araştırmaya ait Bilgilendirilmiş Olur Formu’nu, yukarıda bulunan, bir bilgilendirilmiş olur formunda olması gerekli asgari bilgiler doğrultusunda hazırladım. | | | | | | |
| **Araştırma Yürütücüsü** | **İmza** | **Tarih** | | | | |
|  |  |  | | | | |