



T.C.
MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
DENEY HAYVANLARI
UYGULAMA VE ARAŞTIRMA
MERKEZİ
(DEHAM)

DENEY HAYVANI TALEP FORMU

A. PROJE İLE İLGİLİ BİLGİLER

Projenin Adı :

Projenin Türü :

Yüksek Lisans Doktora Tıpta Uzmanlık TÜBİTAK BAP Pilot Çalışma

Başvuru Tarihi :

Deneyin Başlama Tarihi:

Deneyin Bitiş Tarihi :

HADYEK Onay Tarihi ve Numarası:

B. ARAŞTIRMA YÜRÜTÜCÜSÜNÜN

Ünvanı ve Adı Soyadı :

Kurumu :

Adresi :

Telefon Numarası :

e-Posta :

İmzası :

C. YÜRÜTÜCÜ YARDIMCILARI*

**Canlı hayvan üzerinde girişim yapacak sertifikalı araştırmacıların isimleri*

1.

4.

2.

5.

3.

6.

D. TALEP EDİLEN DENEY HAYVANININ

Türü:

Soy / Irk:

Cinsiyeti:

Sayısı:

Yaşı:

Ağırlığı:



T.C.
MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
DENEY HAYVANLARI UYGULAMA VE
ARAŞTIRMA MERKEZİ
(DEHAM)

E. HAYVANLAR ÜZERİNDE DENEYSSEL İŞLEMLERİN YAPILACAĞI YER

MCBÜ-DEHAM

(Eğer yanıtınız evet ise Merkez ile ilgili taleplerinizi aşağıda uygun kutucukları işaretleyerek belirtiniz)

Cerrahi Girişim

İlaç Uygulaması

Özel Beslenme

Postoperatif Bakım

Diğer (Belirtiniz):

F. TALEP PROTOKOLÜ

(Bu bölümde projenin başlangıç ve bitiş tarihi arasında deney hayvanının ne sıklık ve sayıda talep edileceği aylık talep çizelgesi şeklinde yazılmalıdır)

DENEY HAYVANININ İSTENECEĞİ TARİH	ADET

Yukarıda tür, cins ve sayısı belirtilen deney hayvanlarının talep protokolü çerçevesinde Merkezimizden temin edilmesi **mümkündür** / **mümkün değildir**.

Başka bir yasal üretici firmadan temin edilmesi durumunda merkezin olanaklarından yararlanmak **mümkündür** / **mümkün değildir**.

..... / / 202..... / / 202..... / / 202.....

Sorumlu Veteriner Hekim

Merkez Müdür Yardımcısı

Merkez Müdürü