

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**  
**DENEY HAYVANLARI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**  
**(MUDEM)**

**A. PROJE İLE İLGİLİ BİLGİLER**

Projenin adı:

Başvuru Tarihi :

Deneyin Başlama Tarihi:

Deneyin Bitiş Tarihi :

HADYEK onay tarihi ve numarası:

**B. ARAŞTIRMA YÜRÜTÜCÜSÜNÜN**

Adı, Soyadı, Unvanı:

Kurumu:

Adresi, Telefon No:

İmzası:

e-Posta :

**C. YARDIMCI ARAŞTIRICILAR (Canlı hayvan üzerinde girişim yapacak sertifikalı araştırmacıların isimleri):**

A.

D.

B.

E.

C.

F.

**D. TALEP EDİLEN DENEY HAYVANININ**

Türü :

Soy / Irk:

Cinsiyeti :

Adedi :

Yaşı :

Ağırlığı :

**E. KAYNAK (Proje):**

TÜBİTAK     BAP     Diğer:

**Hayvan ve bakım ücretlerinin ödendiğine dair belgenin tarih ve No'su:**

.....(Onay sonrası dosyaya eklenir)

**F. HAYVANLAR ÜZERİNDE DENEYSSEL İŞLEMLERİN YAPILACAĞI YER**

MUDEM (lütfeñ Merkez ile ilgili taleplerinizi aşağıda uygun kutucukları işaretleyerek belirtiniz).

Cerrahi girişim

İlaç uygulaması

Özel beslenme

Postoperatif bakım

Diğer (belirtiniz):

**G. TALEP PROTOKOLÜ**

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

DENEY HAYVANININ İSTENECEĞİ TARİH	ADET

## H. DENEY SONRASI HAYVANLARA UYGULANACAK İŞLEMLER

- Ötenazi
- Mekanik Yöntemler
- Farmakolojik Yöntemler
- Bakım
- MUDEM
- Diğer. Açıklayınız
- Diğer. Açıklayınız

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

Yukarıda tür, cins ve sayısı belirtilen deney hayvanlarının ..... tarihinde Merkezimizden temin edilmesi mümkündür.

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

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

Prof. Dr. Aziz Bülbül  
MUDEM Müdürü