|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ARAŞTIRMANIN TÜM ÜLKELERDE TAMAMLANMASI BİLDİRİMİ** | | | | |
| **TİTCK kodu** | *Araştırmaya Kurum tarafından verilen kodu yazınız* | | | |
| **Destekleyici** | *Destekleyicinin adını yazınız* | | | |
| **Yasal temsilci** | *Yasal temsilci adını yazınız* | | | |
| **Sözleşmeli araştırma kuruluşu (SAK)** | *SAK adını yazınız* | | | |
| **Araştırmanın açık adı** | *Araştırmanın açık adını yazınız* | | | |
| **Protokol kodu** | *Destekleyici tarafından verilen protokol kodunu yazınız* | | | |
| **Koordinatör** | *Koordinatör araştırmacı ismini, telefon numarası ve e-posta adresini belirtiniz*  *(Ör: Uzm. Dr. Gökhan Öztürk, 03122180000, gokhan.ozturk@xxx.com)* | | | |
| **Koordinatör merkez** | *Koordinatör olarak seçilen sorumlu araştırmacının olduğu araştırma merkezi koordinatör merkez olarak kabul edilir.*  *(Ör: İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı)* | | | |
| **İlk uygunluk tarihi** | *Tarihi yazınız (gün/ay/yıl)* | | | |
| **Araştırmanın Tamamlanması** |  | Araştırma erken sona erdi |  | Araştırma planlandığı şekilde tamamlandı |
|  | Araştırmanın başladığı tarih[[1]](#footnote-1) | | *Tarihi yazınız (gün/ay/yıl)* | |
| İlk gönüllü ilk vizit tarihi | | *Tarihi yazınız (gün/ay/yıl)* | |
| Son gönüllü son vizit tarihi | | *Tarihi yazınız (gün/ay/yıl)* | |
| Araştırmanın bitiş tarihi[[2]](#footnote-2) | | *Tarihi yazınız (gün/ay/yıl)* | |
| **Araştırmanın Tüm Ülkelerde Tamamlanması** | Araştırmanın tüm ülkelerde tamamlandığı tarih | | *Tarihi yazınız (gün/ay/yıl)* | |
| **Gönüllü sayısı** | | | | |
|  | Ülkemizden dâhil edilen | | *Araştırmaya ülkemizden dâhil edilen gönüllü sayısını yazınız* | |
| Tüm ülkelerden dâhil edilen | | *Uluslararası bir araştırma ise araştırmaya tüm ülkelerden dâhil edilen toplam gönüllü sayısını yazınız* | |
| **Araştırmanın sona erdiği/tamamlandığı tüm ülkeler** | | | | |
| **Ülkeler** | *Uluslararası bir araştırma ise araştırmanın tamamlandığı ülkelerin adlarını yazınız* | | | |

**BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI**

**İş bu araştırmanın tamamlanması bildirim formuyla;**

* Formda belirtilen bilgilerin doğru olduğunu kabul ve beyan,
* Araştırmanın yürütüldüğü tüm ülkelerde tamamlanmasının ardından klinik araştırma sonuç raporu özetinin 1 (bir) yıl içerisinde sunulacağını taahhüt ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Adı soyadı |  |
| Tarih (gün/ay/yıl olarak) |  |
| İmza | Bu form elektronik imza ile imzalanmıştır.[[3]](#footnote-3) |

1. *Ülkemizdeki araştırma merkezlerinden ilkinin gönüllü almak üzere açıldığı tarih (başlatma vizitinin yapılması) araştırmanın başlangıç tarihidir.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Araştırmanın tamamlanması, protokole göre araştırmanın tamamlanarak ülkemizdeki tüm merkezlerin kapatıldığı tarih olarak tanımlanır. Herhangi bir istisnai durum, protokolde gerekçelendirilmelidir. Araştırmanın bitiş tarihi ve son gönüllünün son vizit tarihi bu nedenle farklılık gösterebilir.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Elektronik imza sahibi olmayan gerçek kişiler ıslak imzalı başvuru formunun elektronik kopyasını sunmalıdır.* [↑](#footnote-ref-3)