



**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**  
**ARAŞTIRMA SONLANIM FORMU**

Doküman No	ORT/FRM143
Yayın Tarihi	09.05.2022
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	
Sayfa No	1/2

**A. KLİNİK ARAŞTIRMANIN SONA ERDİĞİNE İLİŞKİN BEYAN**

<b>A.1</b>	<b>Klinik Araştırmanın Sona Erdiğine İlişkin Beyanın Yapıldığı Ülke/Ülkeler</b>	
------------	---	--

**B. ARAŞTIRMA**

<b>B.1</b>	<b>SUSEAH-KAEK kod numarası:</b>	
<b>B.2</b>	<b>Varsa Destekleyicinin kod numarası:</b>	
<b>B.3</b>	<b>Araştırmanın tam adı:</b>	

**C. ARAŞTIRMANIN SONLANDIRILMASINA İLİŞKİN BİLGİ**

<b>C.1</b>	<b>Araştırma sona erdi mi?</b>	Evet	Hayır
<b>C.1.1</b>	Evet ise, tarihini gün/ay/yıl olarak belirtiniz:		
<b>C.2</b>	<b>Araştırmaya katılan bütün ülkelerde araştırma sona erdi mi?</b>	Evet	Hayır
<b>C.2.1</b>	Evet ise, tarihini gün/ay/yıl olarak belirtiniz:		
<b>C.3</b>	<b>Araştırma erken mi sona erdi?</b>	Evet	Hayır
<b>C.3.1</b>	Evet ise, tarihini gün/ay/yıl olarak belirtiniz:		
<b>C.3.2</b>	Erken sona ermesinin nedeni /nedenlerini belirtiniz:		

**D. ÇALIŞMA SONUÇLARI VE KLİNİK ARAŞTIRMALARA İLİŞKİN RAPOR**

(Formun ekinde yer almalıdır)



**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**  
**ARAŞTIRMA SONLANIM FORMU**

Doküman No	ORT/FRM143
Yayın Tarihi	09.05.2022
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	
Sayfa No	2/2

**E. BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI**

<b>E.1</b>	<b>İşbu başvuru formuyla şahsım/başvuru sahibi adına(<i>geçerli olmayan ifadelerin üzerini tarih ve paraf atarak çiziniz</i>)</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ekte yer alan rapordaki bilgilerin doğru olduğunu;</li><li>• Bu beyanda yukarıda belirtilen bilgilerin doğru olduğunu</li></ul>
<b>E.2</b>	<b>Başvuru Sahibi:</b>
<b>E.2.1</b>	El yazısıyla adı soyadı:
<b>E.2.2</b>	Tarih :
<b>E.2.3</b>	İmza :