

Mütəxəssis Alim

Bu forma insanlar, onurğalı heyvanlar, təhlükə potensiallı bioloji və kimyəvi maddələr, fəaliyyətlər və cihazlar ilə bağlı tədqiqat üçün tələb olunur. Forma şagird eksperimentə başlamamışdan əvvəl doldurulmalı və imzalanmalıdır.

Lider şagirdin SAA: _____

2-ci şagirdin SAA: _____

Layihənin adı: _____

Mütəxəssis Alim tərəfindən doldurulur:

Alimin SAA: _____

Təhsili: _____ Elmi dərəcəsi: _____ elmi adı: _____

Şagirdin tədqiqat sahəsinə dair
alimin təcrübəsi

İş yeri: _____ Vəzifəsi: _____

E-poçt: _____ Telefon: _____

1) “Sabahın alimləri” və ISEF-in bu layihə ilə əlaqəli qaydaları və bu layihəyə aid elmi etika bəyanatları ilə tanışsınız mı?

Bəli Xeyr

2) Tədqiqatın aparılması və eksperiment zamanı aşağıdakılardan istifadə olunacaqmı:

a) İnsan iştirakçıları Bəli Xeyr

b) Onurğalı heyvanlar Bəli Xeyr

c) Təhlükə potensiallı bioloji maddələr (mikroorqanizm, rDNA və toxumalar, o cümlədən

qan və qan məhsulları) Bəli Xeyr

d) Təhlükəli maddələr və ya cihazlar Bəli Xeyr

3) Bu tədqiqat hər hansı böyük tədqiqatın bir hissəsidirmi?

Bəli Xeyr

4) Şagirdə birbaşa nəzarət edəcəksinizmi?

a) Cavab “Xeyr” olduqda, birbaşa nəzarət edən elmi rəhbər kim olacaq? _____

b) Elmi rəhbərin təcrübəsi və təhsili: _____

Mütəxəssis Alim tərəfindən doldurulur:

Mən təsdiq edirəm ki, eksperimentdən öncə **Tədqiqat Planını/Layihə xülasəsini** nəzərdən keçirmişəm və təsdiq etmişəm. Şagird, yaxud onun elmi rəhbəri lazımı prosedurlarla bağlı təlim keçməyiblərsə, onlara təlim keçəcəyəm. Tədqiqatın aparılması ilə bağlı məsləhət verəcəyəm və ona nəzarət edəcəyəm. **Tədqiqat Planında** şagird tərəfindən istifadə olunacaq üsullara dair praktiki biliklərim var. Başa düşürəm ki, şagird eksperimenti mənim birbaşa nəzarətim altında apara bilmədikdə ona elmi rəhbər tələb olunur.

Mütəxəssis alimin SAA

İmza

Təsdiq tarixi

Mütəxəssis Alim birbaşa nəzarət edə bilmədikdə elmi rəhbər tərəfindən doldurulur:

Təsdiq edirəm ki, şagirdin **Tədqiqat Planını** nəzərdən keçirmişəm, şagird tərəfindən istifadə olunacaq üsullarla bağlı təlimlənmişəm və tədqiqata birbaşa nəzarəti təmin edəcəyəm.

Elmi rəhbərin SAA

İmza

Təsdiq tarixi

Telefon
E-poçt