|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞVURU FORMU**  |  |

1-Araştırmanın Başlığı

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 2-Araştırmanın Türü (Uygun olan kutuyu işaretleyiniz ve varsa başvurulan kurumu belirtiniz)

|  |
| --- |
| [ ]  Makale [ ]  Diğer (belirtiniz)…………………………………………… |

 |

3-Sorumlu YazarAdı Soyadı :Bölümü :Telefonu :Adresi :e-posta Adresi :4-Diğer Yazarlar Adı Soyadı Fakülte/Bölüm İletişim Bilgileri1. 2. 3. 4.5.**5-Araştırmanın kısa özeti (amaç, yöntem gibi) (azami 250 kelime)**6-Veri Toplanması Planlanan Yerler/Mekanlar, Kurum ve Kuruluşlar1. 2. 3. 4.5.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7-Veri Toplanacak Dönem: Başlangıç \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bitiş \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ 8-Aşağıda sunulan listeden, çalışmanın katılımcılarını en iyi tanımlayan seçenekleri işaretleyiniz [ ]  Sağlıklı Erişkin Gönüllüler [ ]  18 Yaşının Altında(Reşit Olmayan) Çocuklar [ ]  Üniversite Öğrencileri [ ]  Çalışan Yetişkinler [ ]  Kurumu temsilen yetkili kişi [ ]  Halihazırda İş Sahibi Olmayan Yetişkinler [ ]  Okul Öncesi Çocuklar [ ]  İlköğretim Öğrencileri [ ]  Lise Öğrencileri [ ]  Çocuk İşçiler [ ]  Yaşlılar [ ]  Hamile veya Emziren Kadınlar [ ]  Yabancı Ülke Vatandaşları [ ]  Türkçe Okuma, Konuşma ve Anlaması Olmayan Kimseler [ ]  Okuryazar Olmayanlar veya Okuryazarlığı Kısıtlı Olanlar [ ]  Zihinsel Engelli Bireyler (Temyiz Kudreti Olmayanlar) [ ]  Fiziksel Engelli Bireyler [ ]  Tutuklular [ ]  Hastalar  [ ]  Hasta Yakınları [ ]  Veliler [ ]  Ebeveynler [ ]  Diğer (belirtiniz) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_9-Aşağıda yer alan uygulamalardan, çalışma kapsamında yer alacak olanları işaretleyiniz[ ]  Anket[ ]  Mülakat[ ]  Gözlem[ ]  Diğer (belirtiniz)…………………..**10-Çalışma katılımcılara, herhangi bir şekilde yanlı/yanlış bilgi vermeyi gerektiriyor mu?**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Evet [ ]  Hayır Evet ise açıklayınız: **11-Çalışmanın amacı tamamen gizli tutmayı gerektiriyor mu?**

|  |
| --- |
| [ ]  Evet [ ]  Hayır Evet ise açıklayınız |

 |

**12-Çalışma katılımcıların fiziksel veya ruhsal sağlıklarını tehdit edici sorular/maddeler, prosedürler ya da manipülasyonlar/uygulamalar içeriyor mu?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Evet [ ]  Hayır Evet ise açıklayınız:

|  |  |
| --- | --- |
| **13-Gönüllü katılımı bozacak ve katılımcıları suistimal edecek tehditlere karşı ne gibi önlemler alınmıştır?**Açıklayınız:      **14-Gönüllülerin katılma ve çıkarılma koşulları açık ve net olarak belli midir?**Açıklayınız:    **15-Kontrol grubu kullanılacak mı?**

|  |
| --- |
| [ ]  Evet [ ]  Hayır  |

**16-Çalışmanızın tüm aşamalarını sıralı şekilde ve kullanılacak materyalleri detaylı olarak açıklayınız ve araştırmada kullanılacak ölçeğin kullanım iznini başvurunuza ekleyiniz**  |
| **17-Aşağıdaki listeden çalışmanızla ilişkili olabilecek potansiyel risklerin tümünü işaretleyiniz** [ ]  Aldatıcı tekniklerin kullanımı [ ]  Özel kayıtların kullanımı (eğitim ver tıbbi kayıtlar)  [ ]  Psikolojik veya sosyal durumun duygusal yoksunluk, sosyal yalıtım ve psikolojik stres gibi alanlarda etkilenmesi ya da manipülasyonu [ ]  Anket ve mülakatlarda kişisel veya hassas verilerin incelenmesi (özel davranışlar, işverenin değerlendirmesi) [ ]  Bazı katılımcılar tarafından hassas, rahatsız edici, tehdit edici veya aşağılayıcı bulunabilecek materyalin sunulması  [ ]  Denek veya deneğin ailesinin mahremiyetinin sosyal veya ekonomik risk oluşturabilecek şekilde olası ihlali [ ]  Çocuk, eş veya yaşlı istismarının tespit edilmesi  [ ]  Yasadışı aktivitenin tespit edilmesi [ ]  Yaralanma veya beden hasarı [ ]  Diğer riskler (lütfen tanımlayınız) [ ]  Risk yok (Bu seçenek üstteki seçeneklerden hiç biri işaretlenmemişse işaretlenebilir.)   **18-Yukarıdaki riskler ve olası zararların niteliğini ve derecesini açıklayınız.****19-Araştırmacılar/yazarlar aşağıdaki listede verilmiş olan kişisel bilgiler/ kimlik bilgilerinden herhangi birini toplayacak ya da bu bilgilere erişebilecek midir? Lütfen geçerli seçeneklerin TÜMÜNÜ işaretleyiniz.**[ ]  İsim [ ]  Doğum Tarihi [ ]  Posta veya Elektronik Adresi[ ]  Telefon veya Faks Numarası [ ]  TC Kimlik Numarası [ ]  Sağlık Kayıtları[ ]  Ehliyet, Ruhsat veya Taşıt Plakası [ ]  IP Adresi [ ]  Biyometrik Kimlik Tanımlayıcılar (Parmak izi, iris/retina deseni, vb)[ ]  Fotoğraf/Görüntüler/Ses Kayıtları [ ]  İmza, el yazısı örnekleri [ ]  Yukarıda belirtilmeyen diğer kişisel bilgiler (Açıklayınız)[ ]  Araştırma Ekibinden hiç kimsenin hiç bir kişisel bilgiye erişimi olmayacaktır. **20-Bilginin nasıl saklanacağını ve gizliliğinin nasıl sağlanacağını, bilgiyi saklayacağınız/depolayacağınız yöntemleri de içerecek şekilde tarif ediniz. Uygun seçeneklerin TÜMÜNÜ işaretleyiniz.** **Araştırma verileri nasıl kayıt altına alınacak?**  [ ]  Veri Girişi Tablosu [ ]  Bilgisayar [ ]  Veritabanı [ ]  Diğer (Belirtiniz) **Veriler nasıl depolanacak?** [ ]  Bilgisayar [ ]  Kilitli Dosya Dolabı [ ]  Kilitli Ofis [ ]  Diğer (Belirtiniz)  **Katılımcının mahremiyeti nasıl korunacak?** [ ]  Kodlama Sistemi  [ ]  Veri/Numunelere sınırlı erişim       [ ]  Şifre Korumalı  [ ]  Diğer (Belirtiniz) **21-Çalışma / Araştırma sonuçlarından yapılacak yayınlarda isim ya da diğer kişisel tanımlayıcılar kullanılacak mıdır?** |

 |

     |
|  |

 |

 |

 |

 |

 |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |

 |

 |

 |

 |