|  |  |
| --- | --- |
| **PSİKOLOJİ ALT ETİK KURULU BAŞVURU FORMU** |  |

## 1-Araştırmanın Başlığı

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

|  |
| --- |
| [ ]  Proje Dersi [ ]  Diğer dersler (belirtiniz): |

 |

## 3-Proje Yürütücüsünün (Sorumlu Öğrenci)

Adı Soyadı :

Bölümü :

Telefonu :

e-posta Adresi :

## 4- Danışmanın Bilgileri

Adı Soyadı :

Üniversite ve bölümü :

Telefonu :

e-posta adresi :

## 5-Diğer Araştırmacılar

 Adı Soyadı Fakülte/Bölüm İletişim Bilgileri

1.

2.

3.

4.

5.

## 6-Araştırmanın kısa özeti

### **A.Araştırmanın amacı, hipotezleri ve araştırma soruları:**

**B. Araştırmanın örneklemi**

**C. Ölçüm – Değişimleme Araçları**

**D. İşlem**

## 7-Başvurunun statüsü

|  |
| --- |
| [ ]  Yeni başvuru [ ]  Revize edilmiş başvuru [ ]  Bir önceki projenin devamı  |

## 8-Revize edilmiş başvuru ise, önceki çalışmadan farklılıkları nelerdir?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9-Çalışma katılımcılara, herhangi bir şekilde hatalı/yanlış bilgi vermeyi gerektiriyor mu?

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

|  |
| --- |
| Yanıtınız evet ise niçin hatalı/yanlı bilgi vermek zorunda olduğunuzu belirtiniz (ayrıca araştırma sonrası bilgilendirme formunu başvuruya eklemeyi unutmayınız): |

 |

10-Çalışma katılımcıların günlük yaşamda karşılaşabileceklerinden daha fazla fiziksel veya ruhsal sağlıklarını tehdit edici sorular/maddeler, prosedürler ya da manipülasyonlar içeriyor mu?[x]  Evet [ ]  Hayır Evet ise bu işlemi niçin yapmanız gerektiğini, bu yöntem haricindeki risk içermeyen alternatifleri neden kullanamayacığınızı açıklayınız: 11-Yukarıdaki soruya yanıtınız evet ise olası zararların niteliğini ve bunları nasıl gidereceğinizi detaylı olarak yazınız. Eğer hayır ise bu alanı boş bırakınız.12-Araştırmacılar aşağıdaki listede verilmiş olan kişisel bilgiler/ kimlik bilgilerinden herhangi birini toplayacak ya da bu bilgilere erişebilecek midir? Lütfen geçerli seçeneklerin TÜMÜNÜ işaretleyiniz. 6698 sayılı KVKK kapsamında kisisel veriler için aydınlatma metni düzenlenecek mi veya açık rıza metni alınacak mı belirtiniz. [ ]  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. 13-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)  |