

# PSİKOLOJİ ALT ETİK KURULU BAŞVURU FORMU

## 1-Araştırmanın Başlığı

Kişilik Özellikleri ve Sosyal Politikaları Destekleme İlişkisi

## 2-Araştırmanın yürütüleceği ders (Uygun olan kutuyu işaretleyiniz ve varsa başvuru kurumunu belirtiniz)

Proje Dersi  Diğer dersler (belirtiniz):

## 3-Proje Yürütücüsünün (Sorumlu Öğrenci)

Adı Soyadı : Niyazi Korkmaz  
Telefonu : 05301234567  
e-posta Adresi : niyazi.korkmaz@erzurum.edu.tr

## 4- Danışmanın Bilgileri

Adı Soyadı : Dr. Öğr. Üyesi Sami Çoksan  
Üniversite ve bölümü : Erzurum Teknik Üniversitesi – Psikoloji Bölümü  
Telefonu : 444 5 388 (2174)  
e-posta adresi : sami.coksan@erzurum.edu.tr

## 5-Diğer Araştırmacılar

Adı Soyadı	Üniversite/Bölüm	İletişim Bilgileri
1. Gülin Kiskan	Erzurum Teknik Üniversitesi Psikoloji Bölümü	gulin.kiskan44@erzurum.edu.tr
2. Ümit Saf	Erzurum Teknik Üniversitesi Psikoloji Bölümü	umit.saf45@erzurum.edu.tr
3. Sedat Paravar	Erzurum Teknik Üniversitesi Psikoloji Bölümü	sedat.paravar55@erzurum.edu.tr
4. Çağatay Hepalır	Erzurum Teknik Üniversitesi Psikoloji Bölümü	cagatay.alir96@erzurum.edu.tr

## 6-Araştırmanın kısa özeti

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

### B. Araştırmanın örnekleme<sup>1</sup>

### C. Ölçüm – değişimleme araçları<sup>2</sup>

### D. İşlem

<sup>1</sup> Araştırma örnekleminiz eğer kendisi onam veremeyecek 18 yaş altı kişiler, kendisine vasi atanmış nörolojik ve psikiyatrik bozukluğu bulunan hastalar gibi bireylerden oluşuyorsa veli / vasi onam formunu forma eklemeyi unutmayınız.

<sup>2</sup> Bütün ölçme ve varsa değişimleme araçlarınızı ekte belirtiniz.

## 7-Başvurunun statüsü

- Yeni başvuru  Revize edilmiş başvuru

## 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/yanlış bilgi vermek zorunda olduğunuzu belirtiniz (ayrıca araştırma sonrası bilgilendirme formunu başvuruya eklemeyi unutmayınız):

## 10-Çalışma katılımcıların günlük yaşamda karşılaşılabileceklerinden daha fazla fiziksel veya ruhsal sağlıklarını tehdit edici sorular/maddeler, prosedürler ya da manipülasyonlar içeriyor mu?

- Evet  Hayır

Evet ise bu işlemi niçin yapmanız gerektiğini, bu yöntem haricindeki risk içermeyen alternatifleri neden kullanamayacağınızı 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 kişisel 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)