1. **Genel Bilgiler:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Araştırmanın Başlığı** |  | | |
| **Başlangıç tarihi** |  | **Bitiş tarihi** |  |
| **Yürütücünün Kurumu** |  | | |
| **Öneren Birim** |  | | |
| **Bölüm/Anabilim Dalı** |  | | |

* 1. **Araştırmanın Yürütücüsüne ve Ekibine Ait Bilgiler**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ünvanı/Adı Soyadı** | | **Araştırmadaki Görevi** | **Görev Yaptığı Kurum/Bölüm** | **Telefon** | **E-mail** | **Tarih/İmza** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

**1.2. Araştırmanın Niteliği** **1.3. Araştırmanın Türü**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Doktora tezi |  | Anket/Ölçek/Skala Çalışması |
|  | Yüksek lisans tezi |  | Gözlemsel Çalışma |
|  | Bitirme tezi |  | Niteliksel Çalışma |
|  | Diğer Bilimsel Araştırmalar |  | Diğer |
|  | Diğer |  |  |

**1.4. Araştırma Desteği**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Yok |  |  |
|  | Var |  | Nitelik |
|  |  | Üniversite |  |
|  |  | TÜBİTAK |
|  |  | Uluslararası |
|  |  | Diğer: (Belirtiniz) |
| *Desteğin niteliği (maddi ve/veya diğer) açıklanmalı, destek verenin beklentisinin olup olmadığı, beklentisi varsa niteliği, desteğin, desteği veren kurum/kuruluşa karşı deneklerin, hak/mahremiyet/gizlilik/zarar görmeme ilkelerine uygun olup olmadığı belirtilmelidir.* | | | |

* 1. **Başvuru Durumu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Yeni Başvuru | Başvuru Tarihi | Önceki Başvuru (Tarihi) | | Tekrar Başvuru (Tarihi) |
|  | Sağlıkla İlgili Çalışmalarda (COVİD-19, Koronavirüs ve Pandemi) Çalışmaları İçin TC. Sağlık Bakanlığı Bilimsel Araştırma Platformundan Başvuru Yapılarak Alınan Başvuru Onay Kodunun Yazılması ve Beyan Edilmesi Gerekmektedir | | |  | |
|  | Çalışmanın Uygulaması Daha Önce Yapılmıştır | | Evet | | Hayır |
|  | Araştırma Protokolü Değişikliği (Yöntem, Araştırmacı ve Diğer Değişiklikler) | | (Evet ise Nedenini Açıklayınız) | | |
|  | Daha Önce Başka Bir Etik Komisyonuna/Kurula Başvuruldu mu? | | Evet | | Hayır |
| Evetse Kararı Ekleyiniz | | | | | |

***Not: Araştırma önerisi, Görev Yaptığınız Birim Tarafından EBYS Üzerinden Gönderildikten Sonra 1 Adet Başvuru Formunun da Tüm Sayfalar Paraflanarak Etik Komisyon Başkanlığına Gönderilmesi Gerekmektedir.***

* 1. **Projeyi Onaylayan Birim/Bölüm/Anabilim Dalı Başkanı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ünvanı/Adı Soyadı** | **Fakülte/Enstitü/Yüksek Okul/MYO** | **Tarih / İmza** |
|  | (Birim/Bölüm Başkanı/Anabilim Dalı Başkanı) |  |

1. **Özet**

(Özet 250 kelimeyi aşmayacak ve kolay anlaşılır biçimde yazılmalıdır)

|  |
| --- |
| **Araştırma Başlığı:** |
| **Özet:** |
| **Anahtar Kelimeler:** |

1. **Amaç**:

|  |
| --- |
|  |

1. **Literatür Özeti:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Yöntem:**

|  |
| --- |
| **Araştırma Modeli/Deseni**  **Evren ve Örneklem (Çalışma Grubu/Katılımcılar/ Veri Kaynakları)**  **Veri Toplama Araçları**  **Verilerin Toplanması ve Analizi** |

1. **Kaynaklar:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Veri Toplanması Planlanan Yerler/Mekânlar/Kurum ve Kuruluşlar**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |

1. **Araştırma Katılımcılara, Yanlı/Yanlış Bilgi Vermeyi, ya da Çalışmanın Amacını Tamamen Gizli Tutmayı Gerektiriyor mu?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Evet: (Açıklayınız) |
|  | Hayır |

1. **Araştırma, Katılımcıların Fiziksel ya da Ruhsal Sağlıklarını Tehdit Edici Sorular/Uygulamalar İçeriyor mu?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Evet: (Açıklayınız) |
|  | Hayır |

1. **Katılımcıların Kişilik Hakları ve Özel Bilgileri Korunmakta mıdır?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Evet |
|  | Hayır: (Açıklayınız) |

1. **Araştırmadaki Katılımcıların Kimlikleri Toplanan Ham Veride Tanımlanacak mıdır?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Adıyla Tanımlanacaktır |
|  | Bir Kod Verilerek Tanımlanacaktır: (Açıklayınız) |
|  | Belirsiz Olacaktır |

1. **Araştırmadaki Katılımcıların Kimlikleri, Depolanan Veride Tanımlanacak mıdır?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Adıyla Tanımlanacaktır |
|  | Bir Kod Verilerek Tanımlanacaktır: (Açıklayınız) |
|  | Belirsiz Olacaktır |

1. **Araştırmadaki katılımcıların kimlikleri rapor içeriğinde tanımlanacak mıdır?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Adıyla Tanımlanacaktır |
|  | Bir Kod Verilerek ya da Genel Olarak (Erkek, Çift Gibi) Tanımlanacaktır: (Açıklayınız) |
|  | Organizasyon Adıyla Tanımlanacaktır |
|  | Belirsiz Olacaktır |

1. **Araştırmanın Doldurulan Anket, Test vb. Formlarının Güvenliği Nasıl Sağlanacaktır?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Özel Kimlik Bilgileri Yer Almadığından Gerek Yoktur |
|  | Güvenli Olan Yerde Kilitli Dolap İçerisinde Saklanacaktır |
|  | Şifreleme Koruması ile Bilgisayar Veri Belleğinde Saklanacaktır |
|  | Diğer: (Açıklayınız) |

1. **Araştırma Verileri Araştırmacılar Dışındaki Kişilerin Erişimine Açık Olacak mıdır?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Evet: (Kin, Niçin; Veri Güvenliğinin bu Kişiler Tarafından Sağlanması için Alınan Tedbirler vb.) (Açıklayınız) |
|  | Hayır |

1. **Araştırmaya Reşit Olmayan Çocuklar, Kısıtlı ya da Engelliler Katılmakta mıdır?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Evet: (Açıklayınız) |
|  | Hayır |

1. **Araştırmada “Katılımcılar için Bilgilendirilmiş Gönüllü Olur Formu” var mıdır?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Evet: (Bir Nüsha Doldurarak Ekleyiniz) |
|  | Hayır: (Açıklayınız: Örn: Arşiv Verileri Değerlendirildiğinden Form Doldurulmayacaktır) |

1. **Katılımcıları en iyi Tanımlayan Seçenekleri İşaretleyiniz**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 0-18 Yaş Grubu Çocuklar |
|  | Okul Öncesi Çocuklar |
|  | İlköğretim Çocukları |
|  | Lise Öğrencileri |
|  | Üniversite Öğrencileri |
|  | Çocuk İşçiler |
|  | Yetişkinler |
|  | Erkekler |
|  | Kadınlar |
|  | İşsiz Yetişkinler |
|  | Yaşlılar |
|  | Zihinsel Engelli Bireyler |
|  | Tutuklular |
|  | Diğer: (Belirtiniz) |
| *Katılımcılarının: Çocuk, Zihinsel Engelli Birey gibi Özel Durumu Olan Bireyler Olması Halinde, Bunların Özel Etik Davranış Gerektirmesi Nedeniyle, Araştırmacı Bunların Araştırmada Uzman Kişilerden Aldığı Bilgiler Çerçevesinde Nasıl İfade Edileceğini, Açıklamalıdır.* | |

1. **Aşağıda Yer Alan Uygulamalardan, Çalışma Kapsamında Yer Alacak Olanları İşaretleyiniz**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Anket |
|  | Görüşme |
|  | Gözlem |
|  | Bilgisayar Ortamında Test/Anket |
|  | Görüntü Kaydı |
|  | Ses Kaydı |
|  | Antropometrik Ölçümler |
|  | Arşiv Kayıtları |
|  | Diğer: (Belirtiniz) |

1. Çalışma Kapsamında Veri Toplamak Amacı ile Bireylerden Biyolojik Materyal Alınmamaktadır.

Yukarıdaki Bilgilerin Tamamen Doğru Olduğunu Taahhüt Ederim.