

Protokol No:

Tarih:

(Etik Kurul tarafından verilecektir.)

SOSYAL VE BEŞERİ BİLİMLER ARAŞTIRMALARI BAŞVURU FORMU

A. BAŞVURU BİLGİLERİ

1. Başvurunun Şekli

- İlk Başvuru
 Yenileme
 Düzeltme

- Bu araştırma bir lisans/ lisansüstü ders projesinin parçasıdır.
 Bu araştırmanın sonuçları bilimsel bir dergide yayınlanacaktır.
 Diğer (Lütfen açıklayınız)

2. Araştırma yöneticisi (Sorumlu araştırmacı)

Adı Soyadı			
Kurum/Bölüm			
Cep Telefonu		E-posta Adresi	
Adresi			
Görevi	<input type="checkbox"/> Lisans Öğrencisi <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans Öğrencisi <input type="checkbox"/> Doktora Öğrencisi	<input type="checkbox"/> Öğretim Üyesi <input type="checkbox"/> Araştırma Görevlisi <input type="checkbox"/> Diğer (Tanımlayınız)	

3. Proje danışmanı öğretim üyesi

Adı Soyadı			
Kurum/Bölüm			
Cep Telefonu		E-posta Adresi	

4. Yardımcı Araştırmacılar

Unvan Ad Soyad	Fakülte/Bölüm	Kurum	E posta

(Gerektiğinde yeni satırlar ekleyebilirsiniz.)

B. ARAŞTIRMA

1. Araştırmanın açık adı:

--

2. Araştırmanın Amacı ve Önemi

--

3. Araştırmanın niteliği

- Öğretim Üyesi araştırması
 Lisans/ yüksek lisans /doktora tez çalışması
 Bireysel araştırma projesi
 Diğer (Lütfen Açıklayınız)

4. Veri toplama yöntemi

<input type="checkbox"/> Anket	<input type="checkbox"/> Ölçek	<input type="checkbox"/> Test
<input type="checkbox"/> Mülakat	<input type="checkbox"/> Gözlem	<input type="checkbox"/> Bilgisayar ortamında uygulamak
<input type="checkbox"/> Görüntü kaydı	<input type="checkbox"/> Ses kaydı	<input type="checkbox"/> Telefon kaydı

Diğer (Lütfen belirtiniz)

5. Veri Toplanması Planlanan Yerler, Kurum ve Kuruluşları yazınız

--

6. Destek Bilgisi

Bu araştırma bir kuruluş tarafından destekleniyor mu?

	Destek veren kurum/kuruluş
<input type="checkbox"/> Evet	
<input type="checkbox"/> Hayır	-

7. Araştırma başvurusunun yapıldığı başka ülkeler var ise lütfen ülkeleri belirtiniz:

8. Araştırmanın onaylandığı başka ülkeler var ise lütfen ülkeleri belirtiniz:

C. ARAŞTIRMAYA DAHİL EDİLMESİ PLANLANAN GÖNÜLLÜLERE İLİŞKİN BİLGİLER

1. Araştırmaya dahil edilmesi planlanan gönüllü grubu için lütfen aşağıda belirtilen uygun kutucuğu veya kutucukları işaretleyiniz.

<input type="checkbox"/> Sağlıklı erişkin gönüllüler	<input type="checkbox"/> Herhangi bir sağlık sorunu olanlar
<input type="checkbox"/> Araştırma grubunun çalışanları	<input type="checkbox"/> Mahkumlar, tutuklular göz altında bulunanlar
<input type="checkbox"/> İstinye üniversitesi çalışanları	<input type="checkbox"/> Yabancı ülke vatandaşları
<input type="checkbox"/> İstinye üniversitesi öğrencileri	<input type="checkbox"/> Hamile veya emziren kadınlar
<input type="checkbox"/> Fiziksel engelli bireyler	<input type="checkbox"/> Kadınlar
<input type="checkbox"/> Zihinsel engelli bireyler	<input type="checkbox"/> Erkekler
<input type="checkbox"/> Yaşlılar	<input type="checkbox"/> İlköğretim - Lise öğrencileri
<input type="checkbox"/> Okul öncesi çocuklar	<input type="checkbox"/> İşsiz yetişkinler
<input type="checkbox"/> Üniversite öğrencileri	<input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen açıklayınız)

2. Araştırmaya dâhil edilmesi planlanan gönüllülere ait yaş aralığını lütfen belirtiniz:

3. Araştırmaya ülkemizde dâhil edilmesi planlanan gönüllü sayısını lütfen belirtiniz:

4. Araştırmaya hassas popülasyon dahil edilecekse, seçilen bu popülasyonda bilgilendirilmiş gönüllü olur formu almak, gizlilik esasını korumak ve aşırı zorlamaları önlemek yönünde alacağımız tedbirleri lütfen açıklayınız:

5. Gönüllülere ait kimlik bilgileri/ kişisel tanımlayıcı bilgiler toplanacak ise veya bunlara erişim sağlanacak (sağlık kayıtları, biyometrik kimlik tanımlayıcılar, ses kayıtları, görüntüler gibi) ise bunları lütfen belirtiniz:

6. Gönüllülere ait kimlik bilgilerine/kişisel tanımlayıcı bilgilere kimlerin erişim hakkı olacağını ve yetkisi olmayan kişilerin kimlik tanımlayıcı verilere erişimini engellemek için alınan önlemleri lütfen belirtiniz:

7. Gönüllülerin araştırma merkezine transferi için dışarıdan hizmet alınacak ise, bunu gerekçeleri ile birlikte detaylı olarak lütfen açıklayınız:

8. Araştırmanın gönüllüye uygulanma süresini lütfen belirtiniz

D. ARAŞTIRMANIN RİSKLERİ

1- Lütfen aşağıda belirtilen uygun kutucuğu veya kutucukları işaretleyiniz.

- Aldatıcı tekniklerin kullanımı
- Psikolojik veya sosyal durumun duygusal yoksunluk ve psikolojik stres gibi alanlarda etkilenmesi
- Katılımcılar tarafından hassas, rahatsız edici bulunabilecek materyalin sunulması
- Çocuk, eş ya da yaşlı istismarının tespit edilmesi
- Yasadışı aktivitenin tespit edilmesi
- Yaralanma veya beden hasarı
- Anket veya mülakatlarda kişisel veya hassas verilerin incelenmesi
- Katılımcının veya ailesinin mahremiyetinin sosyal veya ekonomik risk oluşturabilecek şekilde olması
- Özel kayıtların kullanımı (eğitim ve tıbbi kayıtlar)
- Diğer Riskler (Lütfen tanımlayınız)
- Risk yok

2- Yukarıdaki riskler ve olası zararların niteliğini ve derecesini açıklayınız.

--

3- Yukarıdaki riskler ve olası zararları en aza indirmek için hangi önlemleri aldığınızı açıklayınız.

--

E. GİZLİLİK

1- Araştırmacılar aşağıda belirtilen bilgilerden herhangi birini toplayacak ya da bu bilgilere erişebilecek midir? Lütfen aşağıda belirtilen uygun kutucuğu veya kutucukları işaretleyiniz.

<input type="checkbox"/> İsim	<input type="checkbox"/> İmza, el yazısı örneği
<input type="checkbox"/> TC kimlik numarası	<input type="checkbox"/> Doğum tarihi
<input type="checkbox"/> Adres – e-posta-telefon numarası	<input type="checkbox"/> Doğum yeri
<input type="checkbox"/> Sağlık kayıtları	<input type="checkbox"/> Ehliyet, ruhsat veya taşıt plakası
<input type="checkbox"/> Fotoğraf-görüntüler- ses kayıtları	<input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen açıklayınız)
<input type="checkbox"/> Araştırma ekibinden hiç kimsenin hiçbir kişisel bilgiye erişimi olmayacaktır	

2- Yukarıda belirtilen bilgilere neden ihtiyaç duyduğunuzu her biri için ayrı ayrı açıklayınız

--

3- Yukarıda belirtilen bilgilere kimlerin erişim hakkı olacağını açıklayınız

--

4- Yukarıda belirtilen bilgileri nasıl saklayacağınızı ve koruyacağınızı açıklayınız

<input type="checkbox"/> Bilgisayar	<input type="checkbox"/> Kilitli dosya dolabı
<input type="checkbox"/> Kilitli ofis	<input type="checkbox"/> Buluta yükleme
<input type="checkbox"/> Şifreli koruma	<input type="checkbox"/> Kodlama sistemi
<input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen Açıklayınız)	

5- Eğer veriler yok edilecekse bunun ne zaman ve nasıl yapılacağını açıklayınız.

--

6- Bireylerin çalışmaya katılmaktan elde etmeyi bekledikleri yararlar var ise açıklayınız.

--

F. DİĞER BİLGİLER

1. Başvuru sahibinin veya bu başvuruda tanımlanan proje ile bağlantısı olan diğer araştırmacılarından herhangi birisinin bu araştırma ile ilgili mevcut veya potansiyel çıkar çatışması var ise lütfen açıklayınız, yok ise “yoktur” şeklinde belirtiniz.
2. Araştırmada anket, görüşme, odak grup taslağı, günlükler, hasta kartları gibi materyaller kullanılacak ise lütfen belirtiniz ve bir örneğini başvuru dosyasına ekleyiniz.
3. Araştırmada bağımsız veri izleme komitesi varsa lütfen komitenin yapısını ve iletişim bilgilerini belirtiniz.

G. İMZALAR

1. Başvuru Sahibinin İmzası

- Başvuruda sağlanan bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu,
- Araştırmanın protokole ve ilgili mevzuata, uygun olarak gerçekleştirileceğini,
- Araştırma ekibini araştırma hakkında bilgilendirdiğimi
- Formlar ya da protokollerde herhangi bir değişiklik yapmayacağımı
Taahhüt ederim.

Başvuru Sahibi (*Başvuru sahibinin yetkili imza sahibi olması gerekmektedir.*)

El yazısıyla adı soyadı:

Tarih (gün/ay/yıl olarak): .../.../....

İmza:

2. Proje Danışmanı Öğretim Üyesi

- Tamamlanmış Sosyal ve Beşeri Bilimler Araştırmaları Etik Kurul Başvuru Formunu inceledim.
- Önerilen araştırma tasarımı ve araştırmaya katılanların korunması için önerilen önlemlerin yeterliliğini tatmin edici buldum.
- Tüm verinin (anket, görüşme ses kaydı vb) ve bilgilendirilmiş gönüllü onam formlarının güvenli bir şekilde saklanması ihtiyacı konusunda araştırmacıyı bilgilendirme ve ayrıca Etik Kurul politikaları ile uygunluğunu denetleme sorumluluğunu alıyorum.

El yazısıyla adı soyadı:

Tarih (gün/ay/yıl olarak): .../.../....

İmza: