1. **BAŞVURU FORMU**
	1. **Araştırma Projesinin Başlığı:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Araştırma Projesinin Konusunun Temel Bilim/Sanat Alanı:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Proje Yürütücüsünün / Tez ise Danışmanın: *(NOT: Belirtilen durumlardan hangisi geçerli*** *ise o ifadenin kullanılması ve diğerlerinin silinmesi gerekmektedir. Düzenleme yapıldıktan sonra kırmızı ile yazılı olan NOT silinmelidir.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Unvanı, Adı ve Soyadı |  |
| Çalıştığı Kurum: (Üniversite ise Fakültesi, Bölümü, Ana Bilim Dalı)  |  |
| Posta adresi |  |
| Telefonu |  |
| E-Posta |  |

 **1.4 Araştırma Ekibinin:** *(NOT: Satırlar araştırma ekibindeki kişi sayısı kadar çoğaltılabilir. Düzenleme yapıldıktan sonra kırmızı ile yazılı olan NOT silinmelidir.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Unvanı,Adı ve Soyadı | Görevi(Eş yürütücü/Araştırmacı/ Tez Öğrencisi vd.) | Çalıştığı Kurumu (Üniversite ise Fakültesi, Bölümü, Ana Bilim Dalı) | Telefonu | E-posta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## **1.5 Araştırma Projesinin Niteliği**

|  |
| --- |
| [ ] Tez çalışması |
| [ ] Bireysel araştırma projesi |
| [ ] Kurumsal araştırma projesi (ilgili kurumu belirtiniz): |
| [ ] Diğer (belirtiniz): |

## **1.6 Tez Çalışması Detayları**

|  |
| --- |
| [ ] Yüksek lisans |
| [ ] Doktora |
| [ ] Diğer (belirtiniz): |
| Yapıldığı Kurum: |
| Tez Danışmanının Adı Soyadı: |
| Tezi Hazırlayan Öğrencinin Adı Soyadı: |

## **1.7 Araştırma Süresi ve Dönemi**

Tezin/Projenin/Araştırma süresi ve dönemi (öngörülen başlangıç ve bitiş tarihleri):

|  |  |
| --- | --- |
| Başlangıç Tarihi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Bitiş Tarihi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## **1.8 Başvurunun Statüsü**

|  |
| --- |
| [ ] Yeni başvuru |
| [ ] “Bilimsel araştırma etik kurallarına uygun değildir” kararı verilmiş ve düzeltilmiş başvuru. |
| [ ] Diğer (belirtiniz): |

## **1.9 Etik Kurul Başvurusu**

|  |
| --- |
| Araştırma Projesi için ÇOMÜ Sağlık Bilimleri Etik Kurulu dışında başka bir Etik Kurula başvuruldu mu? |
| Evet [ ]  | Hayır [ ]  |
| Başvuruldu ise, başvurunun sonucu ve ÇOMÜ Sağlık Bilimleri Etik Kurulu başvurunun gerekçesi: |

**1.10. Araştırma Projesi için herhangi bir kuruma mali destek başvurusu yapılıp yapılmayacağı:**

|  |  |
| --- | --- |
| Evet [ ]  | Hayır [ ]  |
| Yapılması öngörülüyorsa, ilgili kurum:  |  |

**1.11. Başvuruyu Yapan Proje Yürütücüsünün ve Araştırma Ekibinin;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unvanı,Adı ve Soyadı | Görevi(Yürütücü/Eşyürütücü/Araştırmacı/ Tez Öğrencisi vd.) | Tarih | İmzası |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ARAŞTIRMA BİLGİ FORMU**

**Başvurunun konusunu oluşturan araştırma projesini tanıtan Araştırma Bilgi Formunun aşağıdaki başlıkları/konuları mutlaka içermesi gerekir. Bilgiler açık, aydınlatıcı, ancak gereksiz ayrıntılardan kaçınarak, kısa ve özlü bir biçimde verilmelidir.**

* 1. Araştırmanın konusu, amacı, araştırma problemleri ve kapsamı:

|  |
| --- |
|  |

* 1. Veri toplama yöntem ve araçları

|  |
| --- |
| * 1. Veri toplamada kullanılacak yöntemler hakkında kısa bilgi.
 |
|  |
| * 1. Veri toplama araçları. Hazırlanmış veri toplama aracı varsa mutlaka Başvuru Dosyasına eklenmelidir. Veri toplama araçlarının araştırma sürecinde hazırlanması öngörülüyorsa, bu durum gerekçeleriyle birlikte açıklanmalıdır. *(NOT: Veri toplama aracının özellikleri, veri toplama süreci, verilerin analizi, geçerlilik ve güvenirlik hakkında bilgi verilmelidir. Veri toplama aracı olarak kullanılacak ölçek vb. için açık erişim izni yoksa ölçek geliştiren araştırmacılardan alınmış “ölçek kullanım iznine” ait e-mail görüntüsünün eklenmesi gerekmektedir.*
 |
|  |

* 1. Evren ve örneklem / Çalışma Grubu hedeflenen katılımcı sayısı. *(Nasıl belirlendiği, hangi yöntemin kullanıldığı vb. detaylı bir şekilde açıklanmalıdır.)*

|  |
| --- |
|  |
| * + 1. **Katılımcıların genel özellikleri:**
 |
| Cinsiyet |  |
| Yaş grubu (Eğer katılımcılar 18 yaş altıysa Veli Onam Belgesi mutlaka eklenmelidir) |  |
| Eğitim durumu: |  |
| Mesleki özellikleri:  |  |
| (Eğer çalışma konusu ile ilgili ise) Sosyolojik, ekonomik ve kültürel özellikleri: |  |
| Çalışma konusuna göre belirlenmiş diğer özellikler:  |  |

* 1. Veri toplama süreci hakkında bilgi

|  |
| --- |
| Verilerin nerede toplanacağı (yerler, kurum ve kuruluşlar vs.) (Verilerin hangi il/ilçelerde, kurum/kuruluşlarda toplanacağı belirtilmelidir.) |
|  |
| Veri toplama dönemi (planlanan başlangıç ve bitiş tarihi) (Veri toplama dönemi Etik Kurulu Toplantı tarihinden sonra başlayacak şekilde gün/ay/yıl olarak yazılmalıdır.) |
|  |
| Katılımcılarla yapılacak aktiviteler. |
|  |
| Verilerin nasıl kaydedileceği (anket formu, görüşme formu, not alma, ses kaydı, görüntü kaydı, fotoğraf çekme, vs. detaylı bir şekilde sunulmalıdır. (Eğer kayıt alınacak ise katılımcıların onayının alınacağı belirtilmelidir.) |
|  |

* 1. Verilerin nasıl analiz edileceği: (Verilerin analizinde bir program kullanılacaksa yazılmalı ve veri analizi detaylı bir şekilde sunulmalıdır.)

|  |
| --- |
|  |

* 1. Verilerin nasıl yayınlanacağı: (Araştırmadan elde edilecek sonuçların yaygın etkisi bağlamında ulusal/uluslararası hangi bilimsel çalışmalarda yer alacağı yazılmalıdır.)

|  |
| --- |
|  |

1. **ETİK DEĞERLENDİRME FORMU**

**Bu form araştırma projesinin Etik İlkelere uygunluğunu değerlendirmeyi amaçlamaktadır.**

**Aşağıdaki hususlar açısından araştırmanın niteliğini açık bir biçimde, ancak gereksiz ayrıntılardan kaçınarak belirtiniz. Sadece “Evet” veya “Hayır” şeklindeki cevaplar yeterli değildir.**

**Tüm sorulara cevap veriniz. Soru araştırma projesini ilgilendirmiyorsa, cevapta bu durumu belirtiniz.**

* 1. Gönüllü katılım ilkesinin sağlanması için gerekli önlemler alındı mı? Bu açıdan katılımcılardan araştırmaya katılım konusunda yazılı veya sözlü izin alınması öngörülüyor mu? Alınan önlemleri açıklayınız.

|  |
| --- |
|  |

3.2 Katılımcıların özellikleri (18 yaşından küçükler, öğrenciler, koruma altındaki gruplar, vs.) vasi, veli veya sorumlu kuruluşlardan katılım izni alınmasını gerektiriyor mu? Gerektiriyorsa, katılım onayı kimden ve nasıl alınacaktır?

|  |
| --- |
|  |

3.3 Araştırmanın amacı, konusu, kapsamı, içerdiği etkinlikler, süresi, verilerin nasıl toplanacağı ve nasıl kullanılacağı, araştırmaya katılımın katılımcılar açısından ortaya çıkarabileceği sonuçlar, araştırmanın finansal kaynağı gibi hususlarda katılımcıların bilgilendirilmesi için gerekli önlemler alındı mı? Alındıysa, bu önlemler nelerdir?

|  |
| --- |
|  |

3.4 Katılımcıların gerekli durumlarda proje yürütücüsüne/eş yürütücülerine, sorumlu araştırmacılara ulaşabilmesi için hangi önlemler alındı?

|  |
| --- |
|  |

3.5 Araştırma projesinde kişisel verilerin (kimlik ve iletişim bilgileri, ses kaydı, fotoğraf, video kaydı, vs.) toplanması öngörülüyor mu? Öngörülüyorsa, ne tür veriler toplanacaktır? Bu verilerin korunması için hangi önlemler alındı?

|  |
| --- |
|  |

3.6 Araştırma sonuçlarının yayınlanması aşamasında, katılımcıların kimliğinin ve katılımcılara ait bilgilerin mahremiyet ve gizliliğinin korunması için hangi önlemler alındı?

(İsim, Soy isim, T.C. Kimlik Numarası, Fotoğraf, Telefon Numarası, Adres gibi kişisel bilgilerin istenmemesi ve form üzerinde yer almaması gerekmektedir.)

|  |
| --- |
|  |

3.7 Araştırma projesinde toplanacak kişisel veriler (kimlik ve iletişim bilgileri, ses kaydı, fotoğraf, video kaydı, vs.) kamuya açık olarak kullanılacak mı? Kullanılacaksa ilgili kişilerin her birinden, kullanma şartlarını açık bir biçimde tanımlayan yazılı izin alınması öngörülüyor mu? Açıklayınız.

|  |
| --- |
|  |

3.8 Araştırma yapılacak kurumlardan gerekli yasal izinlerin alınması öngörülüyor mu? Öngörülüyorsa, izin hangi kurumlardan alınacaktır ve kapsamı nedir?

(Etik Kurul Onayından sonra veri toplama araçları hangi il/ilçelerde, kurum/kuruluşlarda uygulanacaksa gerekli izinlerin alınacağı Taahhüt edilerek detaylı bir şekilde yazılmalıdır.)

|  |
| --- |
|  |

3.9 Araştırmada sorulacak sorular ve uygulanacak etkinlikler katılımcıların fiziki veya ruhsal sağlığına zarar verecek potansiyele sahip mi? Eğer öyleyse, zarar vermemesi için hangi önlemler alındı?

|  |
| --- |
|  |

3.10 Araştırma projesinde özel hayata ilişkin mahrem bilgilerin (aile, sağlık, cinsel hayat, dini hayat, sosyal ilişkiler vs.) toplanması öngörülüyor mu? Öngörülüyorsa, araştırma problemi açısından gerekçeleri nelerdir?

|  |
| --- |
|  |

3.11 Araştırma projesinde katılımcıların dini, siyasi, ideolojik, etnik, cinsel ve benzeri açılardan görüşlerinin alınması öngörülüyorsa, sorulacak soruların katılımcıları rencide etmemesi ve baskı altına almaması için hangi önlemler alındı?

|  |
| --- |
|  |

3.12 On sekiz yaşından küçüklerin katıldığı araştırmalarda: (Veli Onam Formlarının Bilgilendirilmiş Onam Dosyası ile birlikte yüklenmesi gerekmektedir.)

|  |
| --- |
| 1. Araştırmaya katılım izinleri hangi kurum veya kişilerden alınmaktadır?
 |
|  |
| b. Ulusal mevzuat ve uluslararası sözleşmelerle düzenlenen çocuk haklarına aykırı herhangi bir durum söz konusu mu? |
|  |

3.13 Eğitim alanında yapılan araştırmalarda: (Üniversite/Fakülte/Birim, Kademe/Okul Bilgileriyle birlikte açıklanmalıdır.)

|  |
| --- |
| * 1. Milli Eğitim Bakanlığının okullarda ve diğer eğitim ortamlarında yapılacak araştırmalar için belirlediği kural ve yönetmeliklere nasıl uygunluk sağlandı?
 |
|  |
| * 1. Üniversitede öğretim elemanı veya öğrencilerin katılımıyla yapılacak araştırmalarda, üniversite yönetimi tarafından belirlenen kural ve yönetmeliklere nasıl uygunluk sağlandı?
 |
|  |
| * 1. Araştırma etkinliklerinin eğitim-öğretim ortamını olumsuz etkilemesini önlemek için hangi tedbirler alındı?
 |
|  |

3.14 Araştırma örneklemi risk gruplarını (zihinsel engelliler, bedensel engelliler, madde bağımlıları, hastalar, yaşlılar gibi) içeriyor mu? İçeriyorsa, bu kişilerin araştırma sürecinde bedensel ve ruhsal sağlıklarının korunması için alınan önlemler nelerdir?

|  |
| --- |
|  |

3.15 Araştırma kapsamında yapılacak uygulamalar Anayasaya, yasalara ve diğer hukuki mevzuata uygun mu?

|  |
| --- |
|  |

3.16 Araştırma projesi tarihi, kültürel veya doğal çevrede yapılacak etkinlikleri içeriyor mu? İçeriyorsa, tarihi, kültürel veya doğal çevreye zarar verilmemesi için hangi önlemler alındı?

|  |
| --- |
|  |

* 1. ÇOMÜ Sağlık Bilimleri Etik Kurulu’nun herhangi bir üyesi, araştırmacılar arasında yer alıyor mu veya herhangi bir biçimde araştırmaya taraf mı? Sorumlu araştırmacının Etik Kurulu’nun herhangi bir üyesiyle yakın akrabalık ilişkisi var mı?

Varsa ilgili üyenin ismi ve ilişki/yakınlık durumu:

|  |
| --- |
|  |

3.18 Araştırmacılarla katılımcılar arasındaki mali ilişkiler:

|  |
| --- |
| * + - * 1. Araştırmada katılımcılara yönelik olarak, herhangi bir mal veya hizmet alım-satımı veya her ne şekil ve ad altında olursa olsun ticari veya mali bir ilişki söz konusu mudur? Varsa, nedir ve gerekçeleri nelerdir?
 |
|  |
| * + - * 1. Araştırmaya katılmaları karşılığında katılımcılara ayni veya nakdi bir ödeme yapılması veya hediye verilmesi söz konusu mudur? Varsa nedir ve gerekçeleri nelerdir?
 |
|  |
| c. Araştırmada katılımcıların ticari ve mali amaçları olan etkinliklerde kullanılması söz konusu mudur?  |
|  |

1. **BİLGİLENDİRİLMİŞ GÖNÜLLÜ ONAM FORMU**

Sizi ………….…… tarafından yürütülen “………….……….…..”başlıklı araştırmaya davet ediyoruz. Bu araştırmanın amacı ……………………………dir. Araştırmada sizden tahminen …. (süreyi saat veya dakika olarak belirtebilirsiniz) ayırmanız istenmektedir. Araştırmaya sizin dışınızda tahminen ……. kişi katılacaktır. Bu çalışmaya katılmak tamamen **gönüllülük** esasına dayanmaktadır. Çalışmanın amacına ulaşması için sizden beklenen, bütün soruları eksiksiz, kimsenin baskısı veya telkini altında olmadan, size en uygun gelen cevapları içtenlikle verecek şekilde cevaplamanızdır. Bu formu okuyup onaylamanız, araştırmaya katılmayı kabul ettiğiniz anlamına gelecektir. Ancak, çalışmaya katılmama veya katıldıktan sonra herhangi bir anda çalışmayı bırakmahakkına da sahipsiniz. Bu çalışmadan elde edilecek bilgiler tamamen araştırma amacı ile kullanılacaktır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Araştırmacının/Yürütücünün****Adı Soyadı** | **Araştırmacının/Yürütücünün****E- Posta Adresi** |
| **1** |  | **…………@...........................** |
| **2** |  | **…………@...........................** |
| **3** |  | **…………@...........................** |

(**Tabloya tüm araştırmacıların-yürütücü-eş yürütücü vb.** sadece isim, soy isim ve e-posta adreslerinin yazılması gerekmektedir. Gerekli hallerde satır sayısı çoğaltılabilir.)

 Araştırmaya katılmayı kabul ediyorum.

 Araştırmaya katılmayı kabul etmiyorum.

1. **VELİ ONAM FORMU**

Sayın Veli;

Çocuğunuzun katılacağı bu çalışma, “…………………………………………………..” adıyla, ……………………………… tarihleri arasında yapılacak bir araştırma uygulamasıdır.

Araştırmanın Hedefi: ……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………...............................................

 Araştırma Uygulaması: Anket / Görüşme / Gözlem şeklindedir.

Araştırma T.C. Milli Eğitim Bakanlığı’nın ve okul yönetiminin de izni ile gerçekleşmektedir. Araştırma uygulamasına katılım tamamıyla gönüllülük esasına dayalı olmaktadır. Çocuğunuz çalışmaya katılıp katılmamakta özgürdür. Araştırma çocuğunuz için herhangi bir istenmeyen etki ya da risk taşımamaktadır. Çocuğunuzun katılımı **tamamen sizin isteğinize bağlıdır**, reddedebilir ya da herhangi bir aşamasında ayrılabilirsiniz. Araştırmaya katılmamama veya araştırmadan ayrılma durumunda öğrencilerin akademik başarıları, okul ve öğretmenleriyle olan ilişkileri etkilemeyecektir.

Çalışmada öğrencilerden kimlik belirleyici hiçbir bilgi istenmemektedir. Cevaplar tamamıyla gizli tutulacak ve sadece araştırmacılar tarafından değerlendirilecektir.

Uygulamalar, genel olarak kişisel rahatsızlık verecek sorular ve durumlar içermemektedir. Ancak, katılım sırasında sorulardan ya da herhangi başka bir nedenden çocuğunuz kendisini rahatsız hissederse cevaplama işini yarıda bırakıp çıkmakta özgürdür. Bu durumda rahatsızlığın giderilmesi için gereken yardım sağlanacaktır. Çocuğunuz çalışmaya katıldıktan sonra istediği an vazgeçebilir. Böyle bir durumda veri toplama aracını uygulayan kişiye, çalışmayı tamamlamayacağını söylemesi yeterli olacaktır. Anket çalışmasına katılmamak ya da katıldıktan sonra vazgeçmek çocuğunuza hiçbir sorumluluk getirmeyecektir.

Onay vermeden önce sormak istediğiniz herhangi bir konu varsa sormaktan çekinmeyiniz. Çalışma bittikten sonra bizlere telefon veya e-posta ile ulaşarak soru sorabilir, sonuçlar hakkında bilgi isteyebilirsiniz. Saygılarımızla,

Araştırmacı :

İletişim bilgileri :

***Velisi bulunduğum .................. sınıfı ................ numaralı öğrencisi ................................***

***…………………………….’in yukarıda açıklanan araştırmaya katılmasına izin veriyorum.*** (Lütfen formu imzaladıktan sonra çocuğunuzla okula geri gönderiniz\*).

 …./…../…………

 İsim-Soyisim İmza:

Veli Adı-Soyadı :

Telefon Numarası:

1. **TAAHHÜTNAME**

**Araştırmanın Başlığı:**

Başvuru dosyasında verdiğim tüm bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, bu araştırma projesinin tüm aşamalarında ÇOMÜ Sağlık Bilimleri Etik Kurulu İlkelerine, bilim etiğine, hukuk kurallarına, insan hak ve özgürlüklerine riayet edeceğimi, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’na uyacağımı, araştırma sürecinde çalışma protokolünde bir değişiklik olması durumunda Etik Kurula yazılı olarak bildireceğimi, bilimsel etik kuralları açısından beklenmeyen bir olay veya sonuç ortaya çıktığında Etik Kurulu haberdar edeceğimi, araştırma sürecinde Etik Kurulun araştırmayı izlemeyi gerekli görmesi halinde gerekli bilgilendirmeyi yapacağımı ve istenilen tüm bilgi ve belgeleri sağlayacağımı, tüm yardımcı araştırmacıları etik ilkeler hakkında bilgilendireceğimi ve araştırma sürecinde Etik Kurulla ilgili tüm gelişmelerden onları haberdar edeceğimi, araştırmayla ilgili görüş ve şikâyetlerini ÇOMÜ Sağlık Bilimleri Etik Kurulu’na iletebilecekleri konusunda katılımcıları bilgilendireceğimi, katılımcılara iletişim bilgilerimi vererek, istekleri halinde araştırma sonuçları hakkında onları bilgilendireceğimi, bildirdiğim iletişim bilgilerinde bir değişiklik olması durumunda Etik Kurulu haberdar edeceğimi, aksi takdirde doğabilecek tüm olumsuz sonuçlardan şahsen sorumlu olacağımı taahhüt ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kullanacağım | Kullanmayacağım-Gerekçesi |
| Bilgilendirilmiş Gönüllü Onam Formu | [ ]  | [ ] ………………………………………………..  |
| Veli Onam Formu | [ ]  | [ ] …………………………………………………  |

**Başvuruyu Yapan Proje Yürütücüsünün ve Araştırma Ekibinin;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unvanı,Adı ve Soyadı | Görevi(Yürütücü/Eşyürütücü/Araştırmacı/ Tez Öğrencisi vd.) | Tarih | İmzası |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(NOT: Yukarıdaki formların bütün sayfaları tüm imzacılar tarafından paraflanmalıdır.)