ETİK KURUL BAŞVURU FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| Tez Başlığı:  |  |
|   |  |
|  Başvuru sahibinin  | Adı:  |
| Görevi:  |
| Bölümü/Birimi:  |
|   |  |
| Başvuru Tarihi:  |  |

 Araştırmanın Tam Adı

|  |
| --- |
|        |

Araştırmanın Kısa Özeti (400 kelimeyi aşmayacak şekilde)

|  |
| --- |
|               |

# 2. Başvuranlara ait bilgiler

İletişim Bilgileri (Araştırma Yöneticisine ait adres, e-mail ve telefon bilgileri)

|  |
| --- |
|   |

Tezde Görev Alan Diğer Araştırmacılar

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Ünvan ve İsim*  | *Bağlı olduğu* *Kurum*  | *Bölüm / Birim*  | *Telefon*  | *E-mail*  |
|   |   |   |   |   |

Tezde Görev Alan Öğrenciler

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *İsim*  | *Bağlı olduğu* *Kurum*  | *Sınıf*  | *Bölüm*  | *E-mail*  |
|   |   |   |   |   |

Dış araştırmacılar ve öğrenciler de dâhil olmak üzere projede görevli tüm araştırmacıların, tez çerçevesindeki rolleri

|  |
| --- |
|        |

# Başvuruya İlişkin Ayrıntılar

2.1 Bu çalışma için onay alınması amacıyla daha önce başka bir Etik Kurula başvuru yaptınız mı?

## **EVET** [ ]  **HAYIR**[ ]

Yanıtınız Evet ise, lütfen hangi kuruma başvuru yapıldığını ve başvurunun ayrıntılarını belirtiniz.

|  |
| --- |
|   |

2.2 Bu çalışmanın herhangi bir bölümü İstanbul Kent Üniversitesi dışındaki bir kurumun (örneğin bir hastanenin) himayesinde gerçekleşecekse, bu kuruma ilişkin ayrıntıları ve kurumun adresini belirtiniz.

|  |
| --- |
|       |

 2.3 Tezin Süresi

Başlangıç Tarihi: Tahmini Bitiş Tarihi:

# 3. Teze İlişkin Ayrıntılar

3.1 Önerilen araştırmanın amacını açıklayınız.

|  |
| --- |
|    |

3.2 Araştırmada kullanmayı planladığınız araştırma tasarımı, yöntem ve analiz planını kısaca açıklayınız.

|  |
| --- |
|    |

3.3 Bu araştırma dahilinde ortaya çıkabilecek etik sorunlar nelerdir ve bunları ne şekilde çözmeyi öngörüyorsunuz?

|  |
| --- |
|       |

3.4 Bu araştırma katılımcılara, üçüncü kişilere ve /veya topluma ne gibi yararlar sağlayacak?

|  |
| --- |
|      |

3.5 Araştırmada tıbbi ya da cerrahi olarak rahatsız edici bir prosedür uygulanacak mı?

EVET [ ]  HAYIR[ ]

3.6 Yanıtınız “Evet” ise, olası bir zararı en aza indirgemek için ne gibi önlemler almayı planlıyorsunuz?

|  |
| --- |
|       |

3.7 Araştırmada psikolojik ya da sosyal olarak rahatsız edici bir prosedür uygulanacak mı?

EVET [ ]  HAYIR[ ]

3.8 Yanıtınız “Evet” ise, olası bir zararı en aza indirgemek için ne gibi önlemler almayı planlıyorsunuz?

|  |
| --- |
|      |

3.9 (Varsa) Bu prosedürlerin yapısı, süresi ve sıklığı konusunda bilgi veriniz.

|  |
| --- |
|        |

# 4 Katılımcılara İlişkin Bilgiler

4.1 Araştırmada yer alması planlanan katılımcı sayısı nedir?

|  |
| --- |
|   |

4.2 Katılımcıların yaş grubu ve cinsiyeti nedir?

|  |
| --- |
|   |

4.3 Kullanacağınız örneklem büyüklüğünü ve örneklem seçim kriterlerinizi açıklayınız.

|  |
| --- |
|      |

4.4 Katılımcılar ne şekilde ve kimler tarafından belirlenecek?

|  |
| --- |
|    |

4.5 Katılımcılarla ne şekilde ve kimler tarafından temas kurulacak?

|  |
| --- |
|    |

4.6 Katılımcılar ve /veya vasilerinden izin alınacaksa, bu iznin ne şekilde ve kimler tarafından alınacağını belirtiniz.

|  |
| --- |
|   |

4.7 Katılımcıların, araştırmada yer almasını zorlaştıracak herhangi bir baskı durumu söz konusu mu? Olası katılımcıların bazıları araştırmacılar ile bir bağımlılık ilişkisi içerisinde bulunuyorsa (örneğin araştırmacının öğrencisi, iş arkadaşı ya da çalışanı iseler) bu durumu belirtiniz.

|  |
| --- |
|      |

4.8 Araştırmanın yapılacağı yeri belirtiniz.

|  |
| --- |
|   |

4.9 Eğer varsa, bu yer ile ilgili olarak göz önünde bulundurulması gereken sağlık ve güvenlik koşullarını belirtiniz.

|  |
| --- |
|   |

4.10 Araştırmanın katılımcıları arasında aşağıdaki gruplarda yer alan kişiler var mı?

|  |  |
| --- | --- |
| 18 yaşın altındaki çocuklar  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| Öğrenme güçlüğü olan kişiler  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| Hükümlüler  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| Araştırmacılar ile bir bağımlılık ilişkisi içerisinde bulunan kişiler (Araştırmacının öğrencileri, çalışanları, iş arkadaşları gibi)  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |

Herhangi birine yanıtınız “Evet” ise, bu kişilere yönelik herhangi bir baskı durumunun oluşmaması için alacağınız önlemleri açıklayınız.

|  |
| --- |
|   |

# 5. Veri Toplama

5.1 Veri toplarken aşağıdaki yöntemlerden hangisini ya da hangilerini kullanacaksınız?

|  |  |
| --- | --- |
| Anket formu  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| Mülakat  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| Katılımcıların gözlenmesi | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| Odak gruplar  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| Görüşme ya da olayların ses kaydı | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| Video kaydı  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| Fizyolojik ölçümler  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| Niceliksel araştırma (açıklayınız) | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| Diğer (açıklayınız) | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| Açıklamalar |  |

5.2 Şirketler dahil olmak üzere katılımcıların gizlilik haklarını korumak için ne gibi önlemler alacaksınız

|  |
| --- |
|     |

5.3 Eğer mülakat ya da odak grup yöntemi kullanılacaksa, görüş alınması planlanan konuları belirtiniz.

|  |
| --- |
|    |

# 6. Verilerin Gizliliği ve Korunması

6.1 Araştırmada aşağıdakilerden hangileri öngörülmektedir?

|  |  |
| --- | --- |
| • Katılımcıların mutlak anonimliği (Araştırmacılar katılımcılarla karşı karşıya gelmeyecek ya da herhangi bir şekilde katılımcıların kimliklerini bilmeyeceklerdir)  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| • Veri ya da örneklemin geri döndürülemez şekilde anonimleştirilmesi (Katılımcıların kimlik bilgilerinigösterilen işaretler, verinin toplanmasından sonra geri döndürülemez şekilde kodlarla değiştirilecektir)  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| • Veri ya da örneklemin geri döndürülebilir şekilde anonimleştirilmesi (Katılımcıların kimlik bilgilerini gösterilen işaretler, verinin toplanmasından sonar sorumlu araştırmacının geri döndürülebileceği şekilde kodlarla değiştirilecektir)  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| • Araştırma sonucunda yapılacak yayınlarda deneklere rumuz verilmesi (Lütfen açıklayınız)  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| • Katılımcıların gizliliğini koruyacak diğer yöntemler (Gerçek ismin sadece yazılı izin ile kullanılması gibi. Lütfen açıklayınız)  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| Açıklamalar |  |

6.2 Verinin güvenilir bir şekilde korunması için uygulanacak yöntemler

*Uyan tüm seçenekleri işaretleyiniz*

|  |  |
| --- | --- |
| • Veriler kilitli bir dolapta saklanacaktır  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| • Bilgisayar dosyalarına erişim şifre yoluyla sağlanacaktır  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| • Veriler İstanbul Kent Üniversitesi’de saklanacaktır  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| • Veriler İstanbul Kent Üniversitesi dışında bir yerde saklanacaktır  | EVET [ ]  HAYIR [ ]  |
| Veriler başka bir yerde saklanacaksa, neresi olduğunu belirtiniz  |  |

6.3 Veriye erişim hakkına kimler sahip olacaktır?

Yalnızca bu dosyada adı geçen araştırmacılar EVET [ ]  HAYIR [ ]

Adı geçen araştırmacılar dışındaki kişiler EVET [ ]  HAYIR [ ]

Bu kişilerin kim olduklarını ve ne amaçla veriye erişeceklerini belirtiniz

|  |
| --- |
|     |

6.4 Verilerin imhası

Verilerin ne zaman ve ne şekilde imha edilmesini planlıyorsunuz? Açıklayınız.

|  |
| --- |
|     |

## **7. EKLER**

EK1. KATILIMCI BILGİLENDİRME ve ONAY FORMU

Yukarıda verdiğim bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, bu başvuruya konu olan araştırmanın İstanbul Kent Üniversitesi Etik Kurul Yönergesi ve Çalışma Esaslarında belirtilen ilkeler doğrultusunda gerçekleştirileceğini ve bu sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | İsim Soyisim  | İmza  |
|  Araştırma Yöneticisi (Öğrenci projesi ise, öğrenci ve proje yöneticisi öğretim üyesi birlikte)  |    |   |
|   |   |