|  |
| --- |
| BAŞVURU KAYIT FORMU *(Etik Kurul tarafından doldurulacaktır)* |
| Araştırma kodu (Yıl – Araştırma Sıra No) |  |
| Başvuru Formunun Etik Kurula Ulaştığı Tarih |  |
| Etik Kurul Karar Toplantı Tarihi ve Karar No |  |

|  |
| --- |
| ARAŞTIRMANIN BAŞLIĞI:  |
|  |

|  |
| --- |
| ARAŞTIRMACI/ARAŞTIRMACILAR/YÜRÜTÜCÜ/DANIŞMAN |
|  | **Adı Soyadı** | **Kurumu / Birimi** | **Projede/****Araştırmada Görevi / Katkısı** | **Telefon** | **e-posta** | **İmza** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ARAŞTIRMA DÖNEMİ  |
| Başlangıç tarihi: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ | **Bitiş** **tarihi:** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ |
| ARAŞTIRMANIN NİTELİĞİ |
| □ | Uzmanlık Tezi  |
| □ | Doktora tezi |
| □ | Yüksek lisans tezi |
| □ | Bilimsel Araştırma |
|  | Diğer |
| ARAŞTIRMANIN TÜRÜ |
| □ | Anket Çalışması |
| □ | Dosya ve görüntü kayıtları kullanılarak yapılan Retrospektif arşiv taraması vb. gözlemsel çalışma (Retrospektif çalışmalarda önce izin alınması gerekmektedir.) |
| □ | Kan, idrar, doku, görüntü gibi biyokimya, mikrobiyoloji, patoloji ve radyoloji koleksiyon materyalleri ile veya rutin tetkik ve tedavi işlemleri sırasında elde edilmiş materyallerle yapılacak çalışma |
| □ | Hücre veya doku kültürü çalışması |
| □ | Randomize kontrollü çalışma |
| □ | Nitel Araştırma |
| □ | Yarı Deneysel Çalışma |
| □ | Karma Yöntem Araştırması |
| □ | Egzersiz gibi vücut fizyolojisi ile ilgili araştırma |
| □ | Antropometrik ölçümlere dayalı çalışma |
| □ | Yaşam alışkanlıklarının değerlendirilmesi araştırması |
| □ | Diğer (Açıklayınız)  |

|  |
| --- |
| ARAŞTIRMA DESTEĞİ |
| □ | Yok |  |  |
| □ | Var |  | Nitelik |
|  | □ | Üniversite |  |
|  | □ | TÜBİTAK |
|  | □ | Uluslararası  |
|  | □ | Diğer:  |
| *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.*  |

|  |
| --- |
| ARAŞTIRMANIN TÜRÜ |
| □ | Anket Çalışması |
| □ | Gözlem |
| □ | Ölçek Geliştirme Çalışması |
| □ | Dosya (Arşiv) Taraması |
| □ | Veri Kaynakları Taraması |
| □ | Sistem-model Geliştirme Çalışması |
| □ | Diğer (Belirtiniz)  |

|  |
| --- |
| BAŞVURU DURUMU  |
| □ | Yeni başvuru |  |  |
| □ | Tekrar başvuru | **Önceki Başvuru No:** |  |
| □ | Araştırma Protokolü değişikliği (Yöntem, araştırmacı ve diğer değişiklikler) |  |  |
| □ | Daha önce Bir Etik Kurul/Komisyona / Kurula Başvuruldu mu? | □ Evet | □ Hayır |
|  | Evet ise kararı ekleyiniz. |

|  |
| --- |
| Araştırma Özeti*(Özet; 250 kelimeyi aşmayacak şekilde ve kolay anlaşılır biçimde yazılmalıdır)* |
| Başlık:  |
| Amaç (200-250 Kelime): *(Araştırmadan beklentiler ve yapılacak çıkarımlar açıklanmalıdır.)* |
| Yöntem (Araştırmanın evreni, örneklemi, örneklem seçme yöntemi, tahmin duyarlılığı, veri toplama araçları (muayene ve izleme formu gibi araçlar), veri toplama araçlarını kimin uygulayacağı, veri toplama araçlarının uygulanma biçimi (yüz yüze, posta vb.), dahil etme ve dışlama kriterleri, istatistiksel yöntemler ile araştırmadan elde edilen sonuçların yanlılığını önleyecek yöntemsel önlemler açıklanacaktır.) |
| Literatür Özeti:(Güncel ve doğrudan araştırma konusu ile ilgili bilimsel araştırma makaleleri vb. eklenmelidir.) |
| Seçilmiş Kaynaklar (En az 10 kaynak): *(Araştırma ile doğrudan ilgili kaynaklar yazılmalıdır.)* |

**Veri Toplanması Planlanan Yerler/Mekânlar/Kurum ve Kuruluşlar (İletişim ve Adres Bilgileri)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

**Katılımcı Sayısı :**

**Araştırma katılımcılara herhangi bir şekilde yanlı/yanlış bilgi vermeyi, ya da çalışmanın amacını tamamen gizli tutmayı gerektiriyor mu?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | Evet  | □ | Hayır |
| (Evet ise açıklayınız) |

**Araştırma, katılımcıların fiziksel ya da ruhsal sağlıklarını tehdit edici sorular / uygulamalar içeriyor mu?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | Evet  | □ | Hayır |
| (Evet ise açıklayınız) |

**Katılımcıların kişilik hakları ve özel bilgileri korunmakta mıdır?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | Evet |  | □ | Hayır |

**Araştırmadaki katılımcıların kimlikleri toplanan ham veride tanımlanacak mıdır?**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Adıyla tanımlanacaktır |
| □ | Bir kod verilerek tanımlanacaktır: (A*çıklayınız*) |
| □ | Belirsiz olacaktır |

**Araştırmadaki katılımcıların kimlikleri, depolanan veride tanımlanacak mıdır?**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Adıyla tanımlanacaktır |
| □ | Bir kod verilerek tanımlanacaktır: (A*çıklayınız*) |
| □ | Belirsiz olacaktır |

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

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Adıyla tanımlanacaktır |
| □ | Bir kod verilerek ya da genel olarak (erkek, çiftçi gibi) tanımlanacaktır (A*çıklayınız*) |
| □ | Organizasyon adıyla tanımlanacaktır |
| □ | Belirsiz olacaktır |

**Araştırmanın doldurulan anket, test vb. formlarının güvenliği nasıl sağlanacaktır?**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Özel kimlik bilgileri yer almadığından gerek yoktur |
| □ | Güvenli olan yerde kilitli dolap içinde saklanacaktır |
| □ | Bilgisayarda şifreleme koruması ile bilgisayar veri belleğinde saklanacaktır |
| □ | Diğer:  |

**Araştırma verileri araştırmacılar dışındaki kişilerin erişimine açık olacak mıdır?**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Evet (*Kim, niçin, veri güvenliğinin bu kişiler tarafından sağlanması için alınan tedbirler vb. açıklanacaktır*) |
| □ | Hayır |

**Araştırmaya reşit olmayan çocuklar, kısıtlı ya da engelliler katılmakta mıdır?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | Evet | □ | Hayır |
| (Evet ise açıklayınız) |

**Katılımcıları en iyi tanımlayan seçenekleri işaretleyiniz.**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 0-18 yaş grubu çocuklar   |
| □ | Okul öncesi çocuklar |
| □ | İlköğretim çocukları |
| □ | Lise öğrencileri |
| □ | Üniversite öğrencileri |
| □ | Çocuk işçiler |
| □ | 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 ifade edileceğini, açıklamalıdır.* |

“ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ” başlıklı araştırma projesi/çalışması kapsamında;

☐ Kurula yaptığım başvuruda sağlanan bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu,

☐ Araştırma ekibinin bilgilendirildiğini,

☐ Araştırmanın protokollere, yönetmeliklere, uluslararası bildirgelere Dünya Tıp Birliği Helsinki Bildirgesi’ne ve İyi Klinik Uygulamalar Kılavuzu’na uygun olarak gerçekleştirileceğini,

☐ Araştırmanın herhangi bir ulusal/uluslararası platformda yayınlanmadığını,

☐ Araştırmada etik ilkelere uyulacağını,

☐ Şüphe edilen ciddi olumsuz etkilere ilişkin raporları ilgili kılavuzlara uygun olarak sunulacağını,

☐ Araştırma sırasında beklenmedik bir olay ya da durumla karşılaşıldığında Sağlık Bilimleri Araştırma Etik Kurulunun haberdar edileceğini,

☐ Araştırma sırasında çalışma protokolünde değişiklik yapıldığında Sağlık Bilimleri Araştırma Etik Kuruluna yazılı olarak başvurulacağını,

☐ Araştırma durdurulmuş ise bu durumun Sağlık Bilimleri Araştırma Etik Kurulunun haberdar edileceğini,

☐ Araştırmanın, gerekli kurumlardan izin alındıktan sonra başlatılacağı ve bu izinlerin bir kopyasının Sağlık Bilimleri Araştırma Etik Kuruluna sunulacağını,

☐ Araştırma sona erdikten sonra azami 1(bir) yıl içerisinde nihai raporun bir kopyasının Sağlık Bilimleri Araştırma Etik Kuruluna sunulacağını beyan ve taahhüt ederiz.

☐ Belirtilen çalışma süresinde tamamlanmayan çalışmalar Sağlık Bilimleri Araştırma Kuruluna sunacağımı bildiririm.

**Sorumlu Araştırmacı/Araştırmacılar** :

*(Bilimsel Projelerde Yürütücü, Doktora ve Yüksek Lisans Tezlerinde Danışman ve Öğrenci tarafından imzalanacaktır)*

**Başvuru Tarihi: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ad Soyad | Görev *(Yürütücü/Danışman/Öğrenci)* | İmza |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 *NOT: Eksik belge olan başvurular kabul edilmeyecektir.*

**ÇALIŞMA TAKVİMİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırma Basamakları** | **Aylar** |
| **Ocak** | **Şubat** | **Mart** | **Nisan** | **Mayıs** | **Haziran** | **Temmuz** | **Ağustos** | **Eylül** | **Ekim** | **Kasım** | **Aralık** |
| 1. Araştırma önerisinin hazırlanması |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Alan yazın taramasının yapılması |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Ölçme araçlarının geliştirilmesi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Pilot araştırma yapılması ve sonuçlarının değerlendirilmesi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Asıl araştırma uygulamasına geçilmesi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. İstatistiksel analizlerin yapılması ve sonuçlarının raporlanması |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Araştırma raporunun yazılması |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ETİK KURUL BAŞVURU BELGE KONTROL LİSTESİ**

Başvuru formundaki bütün bilgileri doldurulduktan sonra aşağıdaki Başvuru Belge Kontrol Listesinden kontrollerinizi yaparak başvuru formunun ilk sayfası olarak bu formu da zarfın içine ekleyiniz. Başvuru dosyanızı ilgili Etik Kurulu Başkanlığı’na teslim ediniz.

**Başvuru Belge Kontrol Listesi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Formlar** | Onay |
| 1 | Etik Kurul Başvuru Formu  | □ |
| 2 | Katılım Sonrası Bilgilendirme Formu (varsa)  | □ |
| 3 | Gönüllü Aydınlatılmış Onam Formu (varsa)  | □ |
| 4 | Kullanılacak Yazılı Veri Toplama Araçlarının (anket, ölçek, test vb.) Birer Örneği  | □ |
| 5 | Başvuru Değerlendirme Formu  | □ |
| 6 | Çalışmanın yapılacağı kurum onay bilgileri | □ |
| 7 | Tüm araştırmacıların YÖK formatında özgeçmiş bilgileri | □ |

**Not:**

* *Proje yürütücüsü, proje kaynaklı yayınlarda, projede emeği geçen tüm araştırmacıların isimlerinin emekleriyle orantılı şekilde yer almasına yönelik önlemleri almakla yükümlüdür.*

Başvuru yapan araştırmacı

Ad-Soyad : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kurumu :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarih : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

İmza :