



BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE ETİK KURULU BAŞVURU FORMU

Çalışmanın/Araştırmanın Adı
Araştırma İngilizce hazırlanmışsa, başlığı hem Türkçesi hem de İngilizcesi ile yazılmalıdır.

| Başvuran Kişi | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Antalya Belek Üniversitesi Akademik Personeli |
| <input type="checkbox"/> | Antalya Belek Üniversitesi İdari Personeli |
| <input type="checkbox"/> | Antalya Belek Üniversitesi Öğrencisi |

| Çalışmanın/Araştırmanın Yürütücüsü | | | | | |
|------------------------------------|------------|----------------|------------|---------|------|
| Unvanı | Adı Soyadı | Uzmanlık Alanı | Görev Yeri | E-posta | İmza |
| | | | | | |

| Araştırmacılar | | | | | |
|----------------|------------|----------------|------------|---------|------|
| Unvanı | Adı Soyadı | Uzmanlık Alanı | Görev Yeri | E-posta | İmza |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Çalışmanın/Araştırmanın danışman(lar)ı | | | | | |
|--|------------|----------------|------------|---------|------|
| Unvanı | Adı Soyadı | Uzmanlık Alanı | Görev Yeri | E-posta | İmza |
| | | | | | |

| Bilimsel Araştırma ve Etik Kuruluna Başvuru Türü | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> | İlk Başvuru |
| <input type="checkbox"/> | Tekrar Başvuru (Revizyon) |
| <input type="checkbox"/> | Onaylanmış Başvuruda Değişiklik Bildirimi |
| <input type="checkbox"/> | Daha Önce Onaylanmış Bir Araştırmanın Devamı |
| <input type="checkbox"/> | Diğer (Belirtiniz) |

| Çalışmanın/Araştırmanın Türü | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Yüksek Lisans Tezi |
| <input type="checkbox"/> | Doktora / Sanatta Yeterlik/ Uzmanlık Tezi |
| <input type="checkbox"/> | Akademik Personel çalışması/araştırması |
| <input type="checkbox"/> | İdari Personel çalışması/araştırması |
| <input type="checkbox"/> | Ön-lisans ya da lisans öğrencisi çalışması/araştırması |
| <input type="checkbox"/> | Diğer (Belirtiniz) |

| Çalışmanın/Araştırmanın yapılacağı Yer(ler)/Kişiler/ Kurum ve Kuruluşlar |
|--|
| ➤ Araştırmanın yapılacağı yer, kişiler, kurum ve kuruluşlar açıkça belirtilmelidir. |

| Çok Uluslu/Çok Merkezli Bir Çalışma/Araştırma Olup Olmadığı | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | Hayır |
| <input type="checkbox"/> | Evet |
| ➤ Evet ise, açıklanmalıdır. | |

| Çalışma/Araştırma Desteği | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Araştırma desteği yoktur. |
| <input type="checkbox"/> | Araştırma desteğine başvurulacaktır. |
| <input type="checkbox"/> | Araştırma desteğine başvuru yapılmış, değerlendirme süreci devam etmektedir. |
| <input type="checkbox"/> | Araştırma desteği vardır. |
| ➤ Araştırma desteğine başvurulacaksa veya desteği varsa hangi kurum veya kuruluş desteği olduğunu belirtilmelidir. | |
| ➤ Araştırma destek sürecine ilişkin belirtmek istenen başka bir husus varsa, burada yazılabilir. | |

| Çalışmanın/Araştırmanın Kısa Özeti (En az 200 en fazla 300 Kelime) |
|--|
| ➤ Bu kısımda araştırmanın amacı, varsa hipotezleri ve araştırmanın yöntemi (kim, kime, nerede, ne zaman, nasıl ve ne yapılacak olduğu nedenleri ile birlikte) açıklanmalıdır. |

| Çalışma/Araştırma Takvimi | |
|---|--|
| Çalışma/Araştırma Başlangıç ve Bitiş Tarihi | |
| Veri Toplama Başlangıç ve Bitiş Tarihi ¹ | |

| Çalışmanın/Araştırmanın Amacı |
|---|
| ➤ Bu kısma araştırma alanı dikkate alınarak, araştırmanın genel amacının yanı sıra, alt amaçları/hipotezleri/araştırma soruları yazılmalıdır. |

| Çalışmanın/Araştırmanın Konusu ve Özgün Değeri |
|---|
| ➤ Araştırmanın konusu bu bölüme yazılmalıdır. Fikri mülkiyet hakları açısından eğer araştırmacı(lar) isterse araştırmanın özgün değerini bu bölüme ekleyebilir. Bu kısımdaki açıklamalar mümkün olduğunca sade ve anlaşılır bir dille yazılmalıdır. En fazla 500 kelime ile açıklanmalıdır. |

| Çalışmanın/Araştırmanın Yöntemi | |
|---|---|
| Araştırmanın yöntemini en iyi açıklayan ifade/ ifadeleri seçiniz ² . | |
| <input type="checkbox"/> | Nicel |
| <input type="checkbox"/> | Deneysel |
| <input type="checkbox"/> | Sörvey/Tarama |
| <input type="checkbox"/> | Reaktif olmayan araştırma (İkincil analiz, içerik analiz vb.) |
| <input type="checkbox"/> | Nitel |
| <input type="checkbox"/> | Derinlemesine görüşmeler |
| <input type="checkbox"/> | Odak grup görüşmeleri |
| <input type="checkbox"/> | Gözlem |
| <input type="checkbox"/> | Karma (<i>nitel ve nicel birlikte</i>) |
| <input type="checkbox"/> | Keşfedici |
| <input type="checkbox"/> | Tanımlayıcı |
| <input type="checkbox"/> | Açıklayıcı |

¹ Bu tarih belirlenirken aşağıdaki hususlar dikkate alınmalıdır:

1. **Prospektif** (veri toplama süreci araştırma başlangıcından sonra elde edilecekse) çalışmalar için veri toplama başlangıç tarihi Bilimsel Araştırma ve Etik kurulu onayından öncesi olamaz.
2. Halka açık veriler veya daha önce etik kurulu izni alınarak toplanmış veriler (Örn: PISA testleri verileri, çok ayaklı bir projede toplanan veriler için- varsa proje numarası/etik kurulu onay numarası) veya **retrospektif** araştırmaların verileri kullanılacaksa, araştırmanın yöntem bölümünde mutlaka belirtilmelidir.
3. **Araştırmanın başlangıç-veri toplama tarihi, Bilimsel Araştırma ve Etik Kurulu onay tarihinden önce başlamamalıdır.** Bu sebeple başvurunun gönderildiği tarihten itibaren, başvuru için onay bekleme, inceleme ve düzeltme alabilme sürelerini de kapsayacak şekilde ileri bir tarih verilmesi gerekmektedir.

² Araştırmanın yöntemi, yukarıda ifade edilen seçenekler arasında birden fazla da olabilir, uygun olanların hepsi işaretlenmelidir.

| | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Kesitsel |
| <input type="checkbox"/> | Boylamsal |
| <input type="checkbox"/> | Zaman Serisi |
| <input type="checkbox"/> | Panel |
| <input type="checkbox"/> | Kohort |
| <input type="checkbox"/> | Vaka çalışması |
| <input type="checkbox"/> | Temel (Teorik) araştırma |
| <input type="checkbox"/> | Uygulamalı araştırma |
| <input type="checkbox"/> | Eylem araştırması |
| <input type="checkbox"/> | Değerlendirme araştırması |
| <input type="checkbox"/> | Sosyal Etki Belirleme Çalışması |
| <input type="checkbox"/> | Ölçek geliştirme/uyarlama |
| <input type="checkbox"/> | Dosya taraması |
| <input type="checkbox"/> | Görüntü taraması |
| <input type="checkbox"/> | Hücre veya doku kültürü çalışması |
| <input type="checkbox"/> | Model geliştirme |
| <input type="checkbox"/> | Diğer (Belirtiniz) |

| Katılımcı Grupları | |
|---|--|
| Araştırmanın katılımcı grubu/gruplarını/veri kaynağını en iyi tanımlayan ifade/ifadeler hangisidir? | |
| <input type="checkbox"/> | Sağlıklı/ Hasta Erişkin Gönüllüler (Katılımcı olmayan grubun üzerini çiziniz). |
| <input type="checkbox"/> | Sağlıklı/ Hasta Çocuklar (Katılımcı olmayan grubun üzerini çiziniz). |
| <input type="checkbox"/> | Üniversite Öğrencileri |
| <input type="checkbox"/> | Çalışan Yetişkinler |
| <input type="checkbox"/> | Veliler/Ebeveynler (Katılımcı olmayan grubun üzerini çiziniz). |
| <input type="checkbox"/> | Dosya vb. dokümanlar -veriler |
| <input type="checkbox"/> | Diğer (Belirtiniz) |
| <p>➤ Araştırma kapsamında ortalama olarak kaç katılımcıya ulaşılmasının hedeflendiği nedenleri ile birlikte belirtilmelidir.</p> <p>➤ Çalışma/araştırma açısından uygunsa, evren ve örneklem açıklanmalıdır. Örneklem/çalışma grubunun nasıl seçileceği, nasıl ve hangi gruplara atanacağı ve hangi örnekleme yönteminin/yöntemlerinin (Örn: Kartopu, uygun, amaçlı, kümeleme örnekleme) kullanılacağı belirtilmelidir.</p> | |
| Araştırmanın katılımcı grubu/grupları aşağıda belirtilen dezavantajlı veya örselenebilir bir grubu kapsıyorsa işaretleyiniz. | |
| <input type="checkbox"/> | 18 yaşın altında (reşit olmayan) çocuklar |
| <input type="checkbox"/> | Çocuk işçiler |
| <input type="checkbox"/> | Suçta sürüklenmiş çocuklar |
| <input type="checkbox"/> | Hamile veya emziren kadınlar |
| <input type="checkbox"/> | Yabancı ülke vatandaşları |
| <input type="checkbox"/> | Mülteci veya göçmenler |

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Türkçe okuma, konuşma veya yazması olmayan bireyler |
| <input type="checkbox"/> | Okuryazar olmayanlar veya okuryazarlığı kısıtlı olanlar |
| <input type="checkbox"/> | Zihinsel engelli bireyler |
| <input type="checkbox"/> | Bedensel engelli bireyler |
| <input type="checkbox"/> | Tutuklular |
| <input type="checkbox"/> | İleri yaştaki yetişkinler |
| <input type="checkbox"/> | Devlet korumasında yaşamını sürdüren bireyler (Örn: şiddete maruz kalan kadınlar) |
| <input type="checkbox"/> | Hastalar |
| <input type="checkbox"/> | Hasta yakınları |
| <input type="checkbox"/> | Diğer (Belirtiniz) |

| Veri Toplama Araçları | |
|--|--|
| Araştırma kapsamında hangi veri toplama araçlarına başvurulacaktır? Aşağıdaki ifade/ifadelerden en uygun olanlarını işaretleyerek veri toplama araçları hakkında ilgili bölümde bilgi veriniz. | |
| <input type="checkbox"/> | Anket |
| <input type="checkbox"/> | Ölçek, Test, Envanter |
| <input type="checkbox"/> | Gözlem |
| <input type="checkbox"/> | Görüşme |
| <input type="checkbox"/> | Görüntü ve/veya Ses Kaydı |
| <input type="checkbox"/> | Giyilebilir Akıllı Cihazlar (Sensörler/Holter vb.) |
| <input type="checkbox"/> | Ölçek Geliştirme Çalışması |
| <input type="checkbox"/> | Dosya/arşiv taraması |
| <input type="checkbox"/> | Veri kaynakları taraması |
| <input type="checkbox"/> | Hücre veya doku kültürü çalışması, |
| <input type="checkbox"/> | Diğer (Belirtiniz) |
| ➤ Veri toplama araçlarına ilişkin temel bilgileri (kim tarafından geliştirildi, hangi özellikte kaç soru içermekte, nasıl sınıflandırılacak ya da analiz edilecek vb.) burada belirtilmelidir. | |
| ➤ Katılımcılarla nasıl iletişime geçileceği, veri toplama süresi ve verilerin kimler tarafından toplanacağı gibi soruların yanıtları açık olarak ifade edilmelidir. | |
| ➤ Varsa, araştırmada kullanılacak ve başkaları tarafından geliştirilmiş veri toplama araçlarının/ölçeklerin kullanım izinleri ile ilgili nasıl bir yol izlendiği/izleneceği mutlaka belirtilmelidir. | |

| Verilerin Analizi | |
|---|--|
| ➤ Araştırma kapsamında hangi analiz yöntemlerinin kullanılacağı bu bölümde açıkça belirtilmelidir. | |

| |
|--|
| |
|--|

| Gizlilik ve Veri Güvenliği³ | |
|---|---|
| Araştırma verileri nasıl kayıt altına alınacaktır? | |
| <input type="checkbox"/> | El ile Veri Giriş Tablosu |
| <input type="checkbox"/> | Bilgisayar |
| <input type="checkbox"/> | Çevrimiçi/Çevrimdışı Veri Tabanı |
| <input type="checkbox"/> | Diğer (Belirtiniz) |
| Araştırma verileri nasıl depolanacaktır? | |
| <input type="checkbox"/> | Bilgisayar (Elektronik arşiv, Hard disk, USB) |
| <input type="checkbox"/> | Kilitli Dosya Dolabı |
| <input type="checkbox"/> | Kilitli Ofis |
| <input type="checkbox"/> | Çevrimiçi Bulut Sistemi |
| <input type="checkbox"/> | Diğer (Belirtiniz) |
| ➤ Araştırma verilerinin saklanma süresi belirtilmelidir. | |

| | |
|---|---|
| Katılımcıların verilerinin mahremiyeti nasıl korunacaktır? | |
| <input type="checkbox"/> | Kodlama/Rumuz Sistemi |
| <input type="checkbox"/> | Veri/Numunelere Sınırlı Erişim |
| <input type="checkbox"/> | Veri Anonimleştirilmesi (Katılımcıların tanımlayıcı bilgilerinin kaldırılarak verinin anonimleştirilmesi) |
| <input type="checkbox"/> | Şifre Korumalı |
| <input type="checkbox"/> | Diğer (Belirtiniz) |
| Araştırma kapsamında araştırmacılar tarafından katılımcılara yönelik herhangi anket ve görüşme formlarında bulunmayan başka bir tanımlayıcı bilgi toplanacak mı? | |
| <input type="checkbox"/> | Hayır |
| <input type="checkbox"/> | Evet |
| <input type="checkbox"/> | Diğer (Belirtiniz) |
| Evet ise, hangi tanımlayıcı bilgilerin kullanacağı gerekçeleri ile birlikte belirtilecektir. | |
| <input type="checkbox"/> | Doğum tarihi |
| <input type="checkbox"/> | Posta ve/veya e-posta adresi |
| <input type="checkbox"/> | Sağlık kayıtları |
| <input type="checkbox"/> | Fotoğraf, görüntü ve/veya ses kaydı |
| <input type="checkbox"/> | İmza ve/veya el imzası örnekleri |
| <input type="checkbox"/> | Kimlik bilgileri (İsim/ soyadı, T.C. kimlik numarası ehliyet, ruhsat ve/veya taşıt plakası vb.) ya da kişisel gizlilik gerektiren veriler |
| <input type="checkbox"/> | Yukarıda belirtilmeyen diğer kişisel bilgiler (Belirtiniz) |

³ Araştırmanızla ilgili olan seçenekleri işaretleyiniz.

- Eğer yukarıdakilerden herhangi birine “Evet” işaretlenmişse ve gizlilik gerektiren bu verilerin kullanımı zorunlu ise, bu zorunluluğun gerekçesi ile bu bilgilere ilişkin güvenlik önlemleri ayrıntılı olarak belirtilecektir.

Çıkar Çatışması

Sizin ve / veya bu başvuruda tanımlanan proje ile bağlantısı olan diğer araştırmacılardan herhangi birisinin bu araştırma ile ilgili mevcut veya potansiyel çıkar çatışması var mıdır?

- Hayır
 Evet
 Diğer (Belirtiniz)

- Evet ise, açıkça belirtilecektir.

Çıkar Çakışması

Sizin ve / veya bu başvuruda tanımlanan proje ile bağlantısı olan diğer araştırmacılardan herhangi birisinin bu araştırma ile ilgili mevcut veya potansiyel çıkar çakışması var mıdır?

- Hayır
 Evet
 Diğer (Belirtiniz)

- Evet ise, açıkça belirtilecektir.

Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) ve Avrupa Birliği Genel Veri Koruma Regülasyonu (GDPR) bağlamında araştırma sonuçları ile yapılacak akademik yayınlarda katılımcıların ismi veya kişisel tanımlayıcı bilgileri paylaşılacak mıdır?

- Hayır
 Evet
 Diğer (Belirtiniz)

- Evet ise, gerekçesini belirtilecektir.

Kaynakça

- Başvuru formunda kullanılan kaynakları, araştırmanın alanı dikkate alınarak akademik atıf kurallarına uygun biçimde ekleyiniz.

(Aşağıda çalışmalarda/araştırmalarda kullanılmak üzere araştırmacılara **asgari taslak BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU örnekleri** sunulmaktadır. Çalışmanızın/araştırmanızın yapısına, içeriğine, kimlerle görüşüleceğine ve yöntemine göre bu formları yeniden tasarlayabilirsiniz.)

BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (YETİŞKİNLER İÇİN)

(Aşağıda yer alan kısmı Veri Toplama Formunun başına yerleştiriniz)

..... adlı çalışma tarafından gerçekleştirilecektir. Araştırma amacıyla planlanmıştır. Bu araştırmaya katılmak gönüllülük esasına dayanmaktadır. Çalışmaya katılmayı kabul ettikten sonra veri toplama formunu doldurmaya başlamış olsanız bile istemediğiniz takdirde çalışmaya katılmaktan vazgeçebilirsiniz. Formu eksiksiz doldurup araştırmacıya vermiş olmanız/göndermeniz çalışmaya katılma konusunda gönüllü olduğunuz anlamına gelmektedir.

Sizden elde edilen tüm bu bilgiler bilimsel bir araştırmada kullanılacaktır. Araştırma sonuçları kimlik belirtecek herhangi bir isim ya da işaret içermeyecektir. Bu araştırmada sizinle ilgili tutulan tüm kayıtlar gizli kalacaktır.

Bu nedenle soruların tümüne doğru ve eksiksiz yanıt vermeniz büyük önem taşımaktadır. Çalışma ile ilgili herhangi bir sorunuz olduğunda aşağıda iletişim bilgileri yer alan sorumlu araştırmacı ile çekinmeden iletişime geçebilirsiniz.

Çalışmamız için zaman ayırarak bilim dünyasına verdiğiniz katkı için teşekkürler...

Araştırma yürütücüsünün
Unvanı, Adı Soyadı:
Telefon Numarası:
E-posta adresi:

Çalışmaya Katılım Onayı:

- Yukarıda yer alan ve araştırmadan önce katılımcıya/gönüllüye verilmesi gereken bilgileri okudum ve katılmam istenen çalışmanın kapsamını ve amacını, gönüllü olarak üzerime düşen sorumlulukları tamamen anladım.
- Çalışma hakkında yazılı ve sözlü açıklama bu yukarıda adı belirtilen araştırmacı tarafından yapıldı, soru sorma ve tartışma imkanı buldum ve tatmin edici yanıtlar aldım.
- Bana, çalışmanın muhtemel riskleri ve faydaları sözlü olarak da anlatıldı.
- Bu çalışmayı istediğim zaman ve herhangi bir neden belirtmek zorunda kalmadan bırakabileceğimi ve bıraktığım takdirde herhangi bir olumsuzluk ile karşılaşmayacağımı anladım.
- Bu koşullarda söz konusu araştırmaya kendi isteğimle, hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın katılmayı kabul ediyorum.
- Aşağıda uygun yere katılımcının kendi el yazısı ile imzası atılacaktır.

| | |
|-----------------------------|--|
| Katılımcının imzası: | |
| Katılımcının adı ve soyadı: | |
| Tarih: | |

(İsteğe Bağlı Doldurulacaktır)

Not: Bu form, iki nüsha halinde basılacak ve düzenlenip bu kopyalardan biri, imza karşılığında gönüllü kişiye verilecek ve diğeri araştırmacı tarafından saklanacaktır.

BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU (ÇOCUK VE ERGENLER İÇİN)

(Aşağıda yer alan kısmı Veri Toplama Formunun başına yerleştiriniz)

Sevgili

Benim adım (akademik unvan, ad-soyad). "....." konusunda bir araştırma yapıyoruz. Amacımızincelemektir. Araştırma ile yeni bilgiler öğreneceğiz.

Bu araştırmaya katılmayı kabul edersen sana şeklinde (tüm çalışmalar test değil, ne yapılacaksa o açıkça yazılmalı) bize yardımcı olmanı isteyeceğiz.

(Araştırmaya ilişkin bilgilendirme; araştırmanın amacı, süresi, araştırmayı kimlerin yapacağı, araştırma süresince katılımcılara nasıl bir uygulama yapılacağı, uygulamanın varsa riskleri, risk varsa riske karşı alınan önlemler, katılımcının araştırma için ne kadar zaman ayırması gerektiği gibi konuları içermeli ve ebeveynlerin anlayabileceği basitlikte ve açıklıkta olmalıdır.)

Bu araştırmanın sonuçları bilgiler sağlayacaktır.

Çalışma bittiğinde ilgili bilimsel bir dergide yayımlanacaktır. Ancak seninle ilgili tüm bilgiler saklı tutulacaktır.

Bu araştırmaya katılıp katılmamak için karar vermeden önce anne ve baban ile konuşup onlara danışmalısın. Onlara da bu araştırmadan bahsedip onaylarını/izinlerini alacağız. Anne ve baban "tamam" deseler bile sen kabul etmeyebilirsin. Bu araştırmaya katılmak senin isteğine bağlı ve istemezsen katılmazsın. Bu nedenle hiç kimse sana kızmaz ya da küsmez. Önce katılmayı kabul etsen bile sonradan vazgeçebilirsin, bu tamamen sana bağlı. Kabul etmediğin durumda da biz ve öğretmenlerinin sana karşı davranışlarında bir değişiklik olmayacaktır.

Aklına şimdi gelen veya daha sonra gelecek olan soruları istediğin zaman bana sorabilirsin. Telefon numaram ve adresim bu kâğıtta yazıyor. Bu araştırmaya katılmayı kabul ediyorsan aşağıya lütfen adını ve soyadını yaz ve imzanı at. İmzaladıktan sonra sana ve ailene bu formun bir kopyası verilecektir.

Çalışmamıza katılarak bize ve bilim dünyasına verdiğin katkı için çok teşekkür ederiz.

Araştırma yürütücüsünün

Unvanı, Adı Soyadı:

Telefon Numarası:

E-posta adresi:

Çalışmaya Katılım Onayı:

- Yukarıda yer alan ve araştırmadan önce katılımcıya/gönüllüye verilmesi gereken bilgileri okudum ve katılmam istenen çalışmanın kapsamını ve amacını, gönüllü olarak üzerime düşen sorumlulukları tamamen anladım.
- Çalışma hakkında yazılı ve sözlü açıklama bu yukarıda adı belirtilen araştırmacı tarafından yapıldı, soru sorma ve tartışma imkanı buldum ve tatmin edici yanıtlar aldım.
- Bana, çalışmanın muhtemel riskleri ve faydaları sözlü olarak da anlatıldı.
- Bu çalışmayı istediğim zaman ve herhangi bir neden belirtmek zorunda kalmadan bırakabileceğimi ve bıraktığım takdirde herhangi bir olumsuzluk ile karşılaşmayacağımı anladım.
- Bu koşullarda söz konusu araştırmaya kendi isteğimle, hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın katılmayı kabul ediyorum.
- Aşağıda uygun yere katılımcının kendi el yazısı ile imzası atılacaktır.

| | |
|-----------------------------|--|
| Katılımcının imzası: | |
| Katılımcının adı ve soyadı: | |
| Tarih: | |

(İsteğe Bağlı Doldurulacaktır)

Not: Bu form, iki nüsha halinde basılacak ve düzenlenip bu kopyalardan biri, imza karşılığında gönüllü kişiye verilecek ve diğeri araştırmacı tarafından saklanacaktır.

BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

(Aşağıda yer alan kısmı Veri Toplama Formunun başına yerleştiriniz)

..... adlı çalışma tarafından gerçekleştirilecektir. Araştırma amacıyla planlanmıştır. Bu araştırmaya katılmak gönüllülük esasına dayanmaktadır. Çalışmaya katılmayı kabul ettikten sonra veri toplama formunu doldurmaya başlamış olsanız bile istemediğiniz takdirde çalışmaya katılmaktan vazgeçebilirsiniz. Formu eksiksiz doldurup araştırmacıya vermiş olmanız/göndermeniz çalışmaya katılma konusunda gönüllü olduğunuz anlamına gelmektedir.

Sizden elde edilen tüm bu bilgiler bilimsel bir araştırmada kullanılacaktır. Araştırma sonuçları kimlik belirtecek herhangi bir isim ya da işaret içermeyecektir. Bu araştırmada sizinle ilgili tutulan tüm kayıtlar gizli kalacaktır.

Bu nedenle soruların tümüne doğru ve eksiksiz yanıt vermeniz büyük önem taşımaktadır. Çalışma ile ilgili herhangi bir sorunuz olduğunda aşağıda iletişim bilgileri yer alan sorumlu araştırmacı ile çekinmeden iletişime geçebilirsiniz.

Çalışmamız için zaman ayırarak bilim dünyasına verdiğiniz katkı için teşekkürler...

Araştırma yürütücüsünün
Unvanı, Adı Soyadı:
Telefon Numarası:
E-posta adresi:

Çalışmaya Katılım Onayı:

- Yukarıda yer alan ve araştırmadan önce katılımcıya/gönüllüye verilmesi gereken bilgileri okudum ve katılmam istenen çalışmanın kapsamını ve amacını, gönüllü olarak üzerime düşen sorumlulukları tamamen anladım.
- Çalışma hakkında yazılı ve sözlü açıklama aşağıda adı belirtilen araştırmacı tarafından yapıldı, soru sorma ve tartışma imkanı buldum ve tatmin edici yanıtlar aldım.
- Bana, çalışmanın muhtemel riskleri ve faydaları sözlü olarak da anlatıldı.
- Bu çalışmayı istediğim zaman ve herhangi bir neden belirtmek zorunda kalmadan bırakabileceğimi ve bıraktığım takdirde herhangi bir olumsuzluk ile karşılaşmayacağımı anladım.
- Bu koşullarda söz konusu araştırmaya kendi isteğimle, hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın katılmayı kabul ediyorum.
- Katılımcının (Kendi el yazısı ile) İmzası: (Varsa) Velayet veya Vesayet Altında Bulunanlar İçin; Veli veya Vasisinin (kendi el yazısı ile) İmzası:
- (Varsa) Velayet veya Vesayet Altında Bulunanlar İçin; Veli veya Vasisinin (kendi el yazısı ile) İmzası.

| | |
|--|--|
| Katılımcının ya da veli/vasisinin imzası: | |
| Katılımcının ya da veli/vasisinin adı ve soyadı: | |
| Tarih: | |

(İsteğe Bağlı Doldurulacaktır)

Not: Bu form, iki nüsha halinde basılacak ve düzenlenip bu kopyalardan biri, imza karşılığında gönüllü kişiye verilecek ve diğeri araştırmacı tarafından saklanacaktır.

TAAHHÜTNAME

(Her maddeyi okuyun ve kabul ettiğinize dair yandaki kutucukları işaretleyin.)

| | |
|---|--|
| Başvuruda sağlanan bilgilerin doğru olduğunu; | |
| Araştırmanın protokole, yönetmeliklere, güncel kılavuzlara, güncel Helsinki Bildirgesi ve İyi Klinik Uygulamaları ilkelerine uygun olarak gerçekleştirileceğini; | |
| Araştırma ekibini araştırma hakkında bilgilendirdiğimi; | |
| Araştırma etik ilkelerine uyacağımı; | |
| Şüphe edilen ciddi olumsuz etkilere ilişkin raporları ilgili kılavuzlara uygun olarak sunacağımı; | |
| Araştırmanın uygulanması sırasında beklenmeyen ters bir etki ya da bir olay olduğunda Sosyal ve Beşeri Bilimler Araştırmaları Etik Kurulunu haberdar edeceğimi; | |
| Araştırma sırasında çalışma protokolünde değişiklik yapılması gerektiğinde, bunu yazılı olarak Sosyal ve Beşeri Bilimler Araştırmaları Etik Kuruluna bildireceğimi; | |
| Araştırma durdurulmuş ise, bunu derhal Antalya Belek Üniversitesi Bilimsel Araştırma ve Etik Kuruluna bildireceğimi taahhüt ederim. | |

Araştırmanın Yürütücüsünün

El Yazısıyla Adı ve Soyadı:

İmzası:

Tarih: