

ANTALYA BELEK ÜNİVERSİTESİ BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE ETİK KURULU
BAŞVURU KONTROL FORMU

Tez Çalışması İse Tez Önerisi Enstitü Kabul Tarihi:

1. Başvuru Dilekçesi (Sorumlu araştırmacı unvanı, adı ve soyadı, birimi, telefon, e-mail ve imzası)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
2. Araştırmanın Adı	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
3. Araştırma Sorumluları A) Sorumlu Araştırmacı (Unvanı, Adı ve Soyadı, Birimi, Telefon, e-mail, imzası)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
B) Tez ise Danışman (Unvanı, Adı ve Soyadı, Birimi, Telefon, e-mail, imzası)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
B) Diğer Araştırmacılar (Unvanı, Adı ve Soyadı, Birimi, Telefon, e-mail, imzası)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
4. Araştırmanın Genel Niteliği (Araştırmanın Girişimsel olmayan Etik Kurul değerlendirilmesi için uygunluğu)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
5. Araştırmanın Türü	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
6. Araştırmanın Önemi ve Amacı (Araştırmanın önemine ve amacına dair metinde kaynakça kullanılmamalı)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
7. Araştırmanın Bilimsel Dayanağı (Maksimum 500 kelimelik metin içinde de kaynakça uygun olarak belirtilmelidir)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
8. Kullanılacak Yöntem, varsa Araçlar/ Malzemeler A) Çalışmanın yeri ve belirlenen çalışma süresi: (Veri toplama başlangıç tarihi Etik kurul değerlendirmesi öncesinde olamaz)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
B) Çalışmanın evreni ve örnekleme: (Örnekleme Yöntemi açıklanmalıdır)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
C) Araştırmaya alınma ve dışlanma kriterleri	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
D) Varsa araştırma finansal desteği / Çıkar çatışması / Çıkar çatışması	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
E) Araştırma kurum izin belgesi	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
F) Veri toplama araçları ve izin beyanı	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
G) Veri toplama yöntemi	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
H) Girişim planlanıyor ise; Çalışma protokolü / Akış şeması (Ayrıntılı açıklanmalıdır.)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
10. Kaynakça (Kaynakça yazım kurallarına uygun verilmelidir.)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
11. Taahhütname (Sorumlu araştırmacı ve diğer araştırmacıların imzaları olmalıdır.)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
12. Onam Formu (Hassas gruplara dair olası riskler, 18 yaş altında ise ilaveten veli onamı, kimlik bilgilerinin nasıl işleneceği ve planlanan müdahaleler, eğer kullanılıyorsa ses veya görüntü kayıtlarına ilişkin açık beyan talebi katılımcılar için onamlarda da ayrıntılı belirtilmelidir.)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
13. Helsinki Bildirgesine uygun planlama yapıldığını kabul etme (Özellikle sağlık alanında danışman ve yürütücü araştırmacı tarafından okunmuş ve kabul edilmiştir.)	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
14. Başvuru dosyasında gerekli yerlerde ve taahhütte araştırmacıların ıslak imzası var mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

***Başvuru Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Değerlendirmesi için;**

UYGUNDUR **UYGUN DEĞİLDİR**

Yürütücü Araştırmacı Adı, Soyadı: _____ **(Varsa) Danışman Adı, Soyadı:** _____

İmza: _____ **İmza:** _____

*Lisansüstü çalışmalarda; kontrol listesi aracılığı ile yapılacak etik kurul başvurusunun ön değerlendirmesi **akademik tez danışmanı** tarafından **ıslak imza** ile yapılmalıdır.
Diğer çalışmalarda ilgili maddelerin etik kurul başvuru formunda açıklandığına dair beyanı **yürütücü araştırmacı** tarafından **ıslak imza** ile yapılması yeterlidir.