|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞVURU FORMU** |  |

## 1-Araştırmanın Başlığı

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 2-Başvurunun Türü  |  | | --- | | Öğretim Üyesi/Elemanı Araştırması  Doktora Tezi  Yüksek Lisans Tezi  Diğer (belirtiniz) | |

## 3-Proje Yürütücüsünün (Sorumlu Araştırmacı)

Adı Soyadı :

Bölümü :

Telefonu :

Adresi :

e-posta Adresi :

## 4-(Varsa) Danışmanın

Adı Soyadı :

Telefonu :

## 5-Diğer Araştırmacılar

Adı Soyadı Üniversite/Fakülte/Bölüm İletişim Bilgileri

1.

2.

3.

4.

## 6-Araştırmanın Kısa Özeti

**A. Araştırmanın Amacı:**

**B. Yönteme Dair Bilgiler**

i. Araştırma soruları/hipotezler:

ii. Örneklem:

iii. Veri toplama araçları:

iv. İşlem:

v. Çalışmanın yapılacağı tarih aralığı:

## 7-Veri Toplanması Planlanan Yerler/Mekanlar, Kurum ve Kuruluşlar/Özellikleri

1.

2.

3.

4.

## 8-Çalışmanın/Projenin desteklenip desteklenmediği

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Desteksiz  Destekli 9-Desteklenen bir proje ise destekleyen kurum  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Üniversite  TUBİTAK  Uluslararası (belirtiniz)  Diğer (belirtiniz) 10-Başvurunun statüsü  |  | | --- | | Yeni başvuru  Revize edilmiş başvuru  Bir önceki projenin devamı |  11-Başvurunuzun statüsü bir önceki projenin devamı olduğu takdirde yürütülen çalışmanın önceden onaylanan çalışmadan herhangi bir farklılık gösterip göstermediğini belirtiniz.  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Evet  Hayır  Evet ise açıklayınız: 12-Çalışma katılımcılara, herhangi bir şekilde yanlı veya hatalı bilgi vermeyi gerektiriyor mu?  |  |  | | --- | --- | | Evet  Hayır  Evet ise açıklayınız: 13-Çalışmanın amacı tamamen gizli tutmayı gerektiriyor mu?  |  | | --- | | Evet  Hayır  Evet ise açıklayınız | |  14-Çalışma, günlük yaşamda karşılaşabileceklerini ötesinde, katılımcıların strese girmesine neden olabilecek tehdit edici sorular, maddeler, prosedürler ya da uygulamalar içeriyor mu?  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Evet  Hayır  Evet ise açıklayınız:   |  | | --- | | 15-Aşağıda sunulan listeden, çalışmanın katılımcılarını en iyi tanımlayan seçenekleri işaretleyiniz. Sağlıklı Erişkin Gönüllüler  18 Yaşının Altında(Reşit Olmayan) Çocuklar  Üniversite Öğrencileri  Çalışan Yetişkinler  Kurumu temsilen yetkili kişi  Halihazırda İş Sahibi Olmayan Yetişkinler  Okul Öncesi Çocuklar  İlköğretim Öğrencileri  Lise Öğrencileri  Çocuk İşçiler  Yaşlılar  Hamile veya Emziren Kadınlar  Yabancı Ülke Vatandaşları  Türkçe Okuma, Konuşma ve Anlaması Olmayan Kimseler  Okuryazar Olmayanlar veya Okuryazarlığı Kısıtlı Olanlar  Zihinsel Engelli Bireyler (Temyiz Kudreti Olmayanlar)  Fiziksel Engelli Bireyler  Tutuklular  Hastalar  Hasta Yakınları  Veliler  Ebeveynler  Diğer (belirtiniz) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 16-Aşağıda yer alan uygulamalardan, çalışma kapsamında yer alacak olanları işaretleyiniz Anket  Mülakat  Gözlem  Bilgisayar ortamında test uygulamak  Video/film kaydı  Ses kaydı  Telefon  Diğer (belirtiniz):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 17-Aşağıdaki listeden çalışmanızla ilişkili olabilecek potansiyel risklerin tümünü işaretleyiniz Aldatıcı tekniklerin kullanımı  Özel kayıtların kullanımı (eğitim ver tıbbi kayıtlar)  Psikolojik veya sosyal durumun duygusal yoksunluk, sosyal yalıtım ve psikolojik stres gibi alanlarda etkilenmesi ya da manipülasyonu  Anket ve mülakatlarda kişisel veya hassas verilerin incelenmesi (özel davranışlar, işverenin değerlendirmesi)  Bazı katılımcılar tarafından hassas, rahatsız edici, tehdit edici veya aşağılayıcı bulunabilecek materyalin sunulması  Denek veya deneğin ailesinin mahremiyetinin sosyal veya ekonomik risk oluşturabilecek şekilde olası ihlali  Çocuk, eş veya yaşlı istismarının tespit edilmesi  Yasadışı aktivitenin tespit edilmesi  Yaralanma veya beden hasarı  Diğer riskler (lütfen tanımlayınız)  Risk yok (Bu seçenek üstteki seçeneklerden hiçbiri işaretlenmemişse işaretlenebilir.)   18-Yukarıdaki riskler ve olası zararların niteliğini ve derecesini açıklayınız.19-Araştırmacılar aşağıdaki listede verilmiş olan kişisel bilgiler/ kimlik bilgilerinden herhangi birini toplayacak ya da bu bilgilere erişebilecek midir? Lütfen geçerli seçeneklerin TÜMÜNÜ işaretleyiniz. 6698 sayılı KVKK kapsamında kişisel veriler için aydınlatma metni düzenlenecek mi veya açık rıza metni alınacak mı belirtiniz. İsim  Doğum Tarihi  Posta veya Elektronik Adresi  Telefon veya Faks Numarası  T.C. Kimlik Numarası  Sağlık Kayıtları  Ehliyet, Ruhsat veya Taşıt Plakası  IP Adresi  Biyometrik Kimlik Tanımlayıcılar (Parmak izi, iris/retina deseni, vb.)  Fotoğraf/Görüntüler/Ses Kayıtları  İmza, el yazısı örnekleri  Yukarıda belirtilmeyen diğer kişisel bilgiler (Açıklayınız)  Araştırma Ekibinden hiç kimsenin hiçbir kişisel bilgiye erişimi olmayacaktır. 20-Bilginin nasıl saklanacağını ve gizliliğinin nasıl sağlanacağını, bilgiyi saklayacağınız/depolayacağınız yöntemleri de içerecek şekilde tarif ediniz. Uygun seçeneklerin TÜMÜNÜ işaretleyiniz. **Araştırma verileri nasıl kayıt altına alınacak?**  Veri Girişi Tablosu  Bilgisayar  Veri Tabanı  Diğer (Belirtiniz)  **Veriler nasıl depolanacak?**  Bilgisayar  Kilitli Dosya Dolabı  Kilitli Ofis  Diğer (Belirtiniz)  **Katılımcının mahremiyeti nasıl korunacak?**  Kodlama Sistemi  Veri/Numunelere sınırlı erişim  Şifre Korumalı  Diğer (Belirtiniz) 21-Çalışma araştırma sonuçlarından yapılacak yayınlarda isim ya da diğer kişisel tanımlayıcılar kullanılacak mıdır?\***Araştırma sürecinde veya tamamlandıktan sonra yapılan Etik Kurul başvuruları değerlendirmeye alınmayacaktır**. | | | | |