|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **BAŞVURU FORMU** |  |  1-Araştırmanın Başlığı  |  | | --- | |  | |  | | 2-Araştırmanın Türü (Uygun olan kutuyu işaretleyiniz ve varsa başvurulan kurumu belirtiniz)  |  | | --- | | Makale  Diğer (belirtiniz)…………………………………………… | |  3-Sorumlu Yazar Adı Soyadı :  Bölümü :  Telefonu :  Adresi :  e-posta Adresi : 4-Diğer Yazarlar Adı Soyadı Fakülte/Bölüm İletişim Bilgileri  1.  2.  3.  4.  5. **5-Araştırmanın kısa özeti (amaç, yöntem gibi) (azami 250 kelime)**6-Veri Toplanması Planlanan Yerler/Mekanlar, Kurum ve Kuruluşlar 1.  2.  3.  4.  5.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 7-Veri Toplanacak Dönem:Başlangıç \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bitiş \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_8-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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9-Aşağıda yer alan uygulamalardan, çalışma kapsamında yer alacak olanları işaretleyiniz Anket  Mülakat  Gözlem  Diğer (belirtiniz)…………………..  **10-Çalışma katılımcılara, herhangi bir şekilde yanlı/yanlış bilgi vermeyi gerektiriyor mu?**   |  |  | | --- | --- | | Evet  Hayır  Evet ise açıklayınız:  **11-Çalışmanın amacı tamamen gizli tutmayı gerektiriyor mu?**   |  | | --- | | Evet  Hayır  Evet ise açıklayınız | |   **12-Çalışma katılımcıların fiziksel veya ruhsal sağlıklarını tehdit edici sorular/maddeler, prosedürler ya da manipülasyonlar/uygulamalar içeriyor mu?**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Evet  Hayır  Evet ise açıklayınız:   |  |  | | --- | --- | | **13-Gönüllü katılımı bozacak ve katılımcıları suistimal edecek tehditlere karşı ne gibi önlemler alınmıştır?**  Açıklayınız:    **14-Gönüllülerin katılma ve çıkarılma koşulları açık ve net olarak belli midir?**  Açıklayınız:    **15-Kontrol grubu kullanılacak mı?**   |  | | --- | | Evet  Hayır |   **16-Çalışmanızın tüm aşamalarını sıralı şekilde ve kullanılacak materyalleri detaylı olarak açıklayınız ve araştırmada kullanılacak ölçeğin kullanım iznini başvurunuza ekleyiniz** | | **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 hiç biri işaretlenmemişse işaretlenebilir.)    **18-Yukarıdaki riskler ve olası zararların niteliğini ve derecesini açıklayınız.**  **19-Araştırmacılar/yazarlar aşağıdaki listede verilmiş olan kişisel bilgiler/ kimlik bilgilerinden herhangi birini toplayacak ya da bu bilgilere erişebilecek midir? Lütfen geçerli seçeneklerin TÜMÜNÜ işaretleyiniz.**  İsim  Doğum Tarihi  Posta veya Elektronik Adresi  Telefon veya Faks Numarası  TC 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 hiç bir 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  Veritabanı  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?** | | | |  | | | | | |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  | | --- | |  | | |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | |  | | | |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | |  | | |  | | | | | |