|  |  |
| --- | --- |
| Açıklama: https://www.isparta.edu.tr/kurumsal/materyal/logo_turkce_renkli/thumbnail.jpg | **T.C.** **ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ****ETİK KURULLARI BAŞKANLIĞINA** |

 **İNSAN ARAŞTIRMALARI PROJELERİ İÇİN ETİK DEĞERLENDİRME**

**BAŞVURU FORMU**

**Bu form, Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi mensubu olan ya da olmayan kişilerce üniversitemizde veya üniversitemiz dışında “insan ve hayvan üzerinde deney niteliği taşımayan” nitelikte araştırma ve/veya projelendirilmiş araştırma yapacak olanlar için İnsan Araştırma Projeleri başvuru formu’dur.[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kayıt Tarihi:**  |  | **Protokol No:** |  |
| **1. Araştırmanın/****Projenin Adı/Başlığı:** |  |
| **2. Araştırma/Proje Özeti (basit ve anlaşılır bir dille kısaca anlatılacaktır).** |  |
| **Konu:** |  |
| **Amaç:** |  |
| **Kapsam:** |  |
| **Yöntem:** |  |
| **Seçilmiş Kaynaklar:** |  |
| **3. Araştırmanın/****Projenin Niteliği :** |  Öğretim Üyesi Araştırması |  Doktora Tezi |
|  Yüksek Lisans Tezi  |  Diğer (belirtiniz) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4. Araştırmacının/Araştırmacıların/Proje Sorumlusunun[[2]](#footnote-2):**  |
| **Adı - Soyadı:** |  |
| **Bölümü:** |  |
| **Telefonu:** |  |
| **Adresi:** |  |
| **E-Posta Adresi:** |  |
| **5. (Varsa) Danışmanın:**  |
| **Adı-Soyadı :** |  | **Telefonu :** |  |
| **6**. **Veri Toplanacak Dönem:**  |
| **Başlangıç:** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Bitiş:** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **7**. **Veri Toplanması Planlanan Yerler/Mekanlar, Kurum ve Kuruluşlar:** |
| **a.** | **e.** |
| **b.** | **f.** |
| **c.** | **g.** |
| **d.** | **h.** |
| **8. Çalışmanın/Projenin Desteklenip Desteklenmediği:**  |  Desteksiz |  Destekli |
| Desteklenen bir proje ise, destekleyen kurum: |
|  Üniversite |  TUBİTAK | Uluslararası (belirtiniz) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Diğer (belirtiniz) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **9. Başvurunun Statüsü:**  |  Yeni başvuru |  Revize edilmiş başvuru |  Bir önceki projenin devamı |
| Bir önceki projenin devamı ise, yürütülen çalışma önceden onaylanan çalışmadan herhangi bir farklılık gösteriyor mu? |
|  Evet |  Hayır  |
| Evet ise açıklayınız: |  |
| **10. Aşağıda sunulan listeden, çalışmanın katılımcılarını en iyi tanımlayan seçenekleri işaretleyiniz.** |
|  Üniversite Öğrencileri Çalışan Yetişkinler Halihazırda İş Sahibi Olmayan Yetişkinler Okul Öncesi Çocuklar İlköğretim Öğrencileri Lise Öğrencileri |  Çocuk İşçiler  Yaşlılar Zihinsel Engelli Bireyler Fiziksel Engelli Bireyler Tutuklular Diğer (belirtiniz) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Aşağıda yer alan uygulamalardan, çalışma kapsamında yer alacak olanları işaretleyiniz**.
 |
|  Anket € Mülakat Gözlem Bilgisayar ortamında test uygulamak Video/film kaydı Ses kaydı Alkol, uyuşturucu ya da diğer herhangi bir kimyasal maddenin katılımcılara kullandırılması Yüksek düzeyde uyarıma (ışık, ses gibi) maruz bırakma Radyoaktif materyale maruz bırakma€ Diğer (belirtiniz):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Söz konusu çalışma katılımcıların temel insan**

**haklarının kısıtlanmasını gerektiriyor mu?**  |  Evet |  Hayır |
| Evet ise açıklayınız: |  |
| 1. **Söz konusu çalışma katılımcıların fiziksel veya ruhsal sağlıklarını veya bütünlüklerini tehdit edici herhangi bir unsur/yön içermekte midir?**
 |  Evet |  Hayır |
| Evet ise açıklayınız: |  |
| 1. **Söz konusu araştırma katılımcılara herhangi bir şekilde yanlı/yanlış bilgi verilmesini veya çalışmanın amacının tamamen gizli tutulmasını gerektiriyor mu?**
 |  Evet |  Hayır |
| Evet ise açıklayınız: |  |
| 1. **Söz konusu çalışma katılımcıların, sağlık durumları, cinsel tercihleri, etnik kimlikleri, siyasal görüşleri, dini inançları veya felsefi görüşleri gibi özel/kişisel bilgilerinin işlenmesini içermekte midir?**
 |  Evet |  Hayır |
| Evet ise açıklayınız: |  |
| **16. Söz konusu çalışma insanların yerlerini belirlemeyi veya insanları habersiz olarak gözlemlemeyi/gözetlemeyi içermekte midir?**  |  Evet |  Hayır |
| Evet ise açıklayınız: |  |
| **17. Söz konusu çalışma reşit olmayan çocukları, engellileri ve/veya kısıtlı olanları kapsamakta mıdır?** |  Evet |  Hayır |
| Evet ise açıklayınız: |  |
| **18. Katılımcı sayısı:**  |  |
| **19. Kontrol grup kullanılacak mı?** |  Evet |  Hayır |

**Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylar, herhangi bir değişiklik durumunda tarafınıza bildirmeyi taahhüt ederim.**

 **Tarih:……/……./……**

 **Araştırmacının/Proje Sorumlusunun**

 **Adı Soyadı:**

 **İmzası:**

1. Bu formu doldurup imzalayan araştırmacılar, araştırmanın/projenin insan veya hayvan üzerinde deney niteliği taşımadığını, araştırmanın kan ve idrar gibi biyolojik sıvılar ve doku numuneleri içirmediğini ve araştırmanın deneklerin bütünlüğüne yönelik herhangi bir müdahaleyi gerektirmediğini onaylamış olur. [↑](#footnote-ref-1)
2. Lisans öğrencilerince yapılacak araştırmalarda sorumluluk akademik danışmana aittir. [↑](#footnote-ref-2)