|  |  |
| --- | --- |
| 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)