|  |
| --- |
| **Çalışma Adı** |
| **BAŞVURU YAPARKEN BU ALAN MUTLAKA DOLDURULMALIDIR.**  **DOLDURULMADAN GÖNDERİLEN BAŞVURULAR İADE EDİLECEKTİR.** |
| **Araştırmacı Bilgileri**  Başvuru niteliğine göre aşağıdaki başlıklardan ilgili olanı işaretleyerek araştırmacı bilgilerini doldurunuz. |
| **TÜBİTAK/BAP/ERASMUS/…. vb. projesidir.**  \*TÜBİTAK 2209-A,vb öğrenci projeleri için; proje çağrısından başvurulan ekip ve sorumluluklar aynı olacak şekilde öğretim elemanı “danışman”, öğrenciler “proje yürütücüsü”/ araştırmacı olmalıdır.  \*\*İlgili proje tipi başvurusu ile aynı şekilde yürütücü/araştırmacı/danışman,vb. bilgileri girilmelidir.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Yürütücü** | **E-posta** | **Telefon No** | **İmza** | |  |  |  |  | | **Araştırmacı/lar** | **E-posta** | **Telefon No** | **İmza** | |  |  |  |  | | **Danışman** | **E-posta** | **Telefon No** | **İmza** | |  |  |  |  |   **Doktora/Yüksek Lisans/Tezsiz Yüksek Lisans çalışmasıdır.**  \*Tez başlığının ilgili Enstitü Yönetim Kurulu tarafından onaylandığına ilişkin belge eklenmelidir.  \*İkinci danışman var ise tablo genişletilebilir.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Danışman** | **E-posta** | **Telefon No** | **İmza** | |  |  |  |  | | **Öğrenci** | **E-posta** | **Telefon No** | **İmza** | |  |  |  |  |   **Bilimsel yayınlar, makale, bildiri… vb. kapsamındadır.**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Araştırmacılar** | **E-posta** | **Telefon No** | **İmza** | |  |  |  |  | |
| **Çalışılan Birim** |
| **Birim Adı:**  **ABD/ Program Adı:** |
| **Başvuru Durumu** |
| Yeni başvuru  Tekrar başvuru  Etik İzni Alınmış Çalışma/Araştırmada Ekleme ve Güncellemeler yapılmıştır.  **Tekrar başvuru yapılmasının nedeni/Ekleme ve Güncelleme Yapılmasının Nedeni:** |
| **Çalışmanın Amacı** |
| (Yaklaşık 150 kelime ile çalışmanın amacı ile bilime ve uygulamaya yaptığı katkıyı içermelidir.) |
| **Çalışmanın Özeti** |
| (Yaklaşık 150 kelime ile çalışmanın özetini -sorular, hipotez, vs.-içermelidir.) |
| **Çalışmanın Desteklenip Desteklenmediği** |
| Evet Hayır  **Evet ise kurumu belirtiniz**: |
| **Nicel Veri Toplama Araçları** |
| Anket  Ölçek  Ölçek (skala) geliştirme çalışması  **Diğer (Bu seçenekle ilgili açıklama yapınız):** |
| **Nitel Veri Toplama Araçları** |
| Görüşme  Ses kaydı  Görüntü  Gözlem  **Diğer (Bu seçenekle ilgili açıklama yapınız):** |
| **Anket/Ölçek**  **Başka araştırmacılar tarafından geliştirilen anket/ölçekler** |
| Anket/Ölçek Geliştirilecek (Anket/ölçek geliştirme süreci anlatılmalı ve deneme maddeleri ekte sunulmalıdır)  Var Olan Anket/Ölçek Kullanılacak  1 Başka araştırmacıya ait araçların kullanım izinleri ekte sunulmalıdır. Kanıt belgede; izin veren kişinin ismi, hangi ölçme aracına izin verdiğine yönelik bilgi, izin verdiğine yönelik açık ve anlaşılır bilgi, izin tarihi, e-posta adresi vb bilgiler yer almalıdır. Kanıt belgeler okunabilir olmalıdır.  2 Başka araştırmacılar tarafından geliştirilen araçların değiştirilmeden atıf verilerek kullanılması gerekmektedir. Telif hakkını etkileyecek değişikliklerin yapılması durumunda araştırmacıya bilgi verildiğine ve izin alındığına yönelik kanıt belge ekte sunulmalıdır  3 Ölçek İngilizce ise hem İngilizce hem Türkçe çevirisi ve çeviriye dair uzman görüşü de eklenmelidir  Ölçek Kullanılmayacak |
| **Anket/Ölçek İsimleri ve İzin Durumu** |
| 1.  2.  3.  4. |
| **Çalışma Katılımcılarının Özellikleri** |
| Öğrenci (okul-öncesi ilkokul-ortaokul-lise-üniversite)  Özel gereksinime ihtiyaç duyan gruplar  Kamu görevlileri ( öğretmen,öğretim üyeleri vb.)  Cezai müeyyidesi olanlar ( tutuklu-hükümlü vb.)  Kamu görevinde bulunmayanlar ( işsizler, ev hanımları vb.)  Diğer:  Bulunmamaktadır |
| **Çalışma Katılımcılarının Yaş Aralığı** |
| Çocuk (2-11 yaş)  Ergen (12-17 yaş)  Yetişkin (18-65 yaş)  Yaşlı (>=65 yaş)  Bulunmamaktadır |
| **Veri Toplanacak Kurum/ Kuruluşlar** |
| Bulunmamaktadır  1.  2.  3.  4. |
| **Veri Toplanacak Kurum/ Kuruluşlardan Yazılı İzin Alındı mı?** |
| **Evet**  (Veri toplanacak Kurum/ Kuruluşlardan yazılı izin alındı ise bu izin başvuru formunun ekine eklenmelidir.)  **Hayır**  (Veriler Üniversitemiz Birimlerinden toplanacak ise ilgili Birime bağlı bulunulan birimden araştırma izni yazısı yazılmalı/araştırmacı dilekçe ile veri toplayacağı birime araştırma izni için başvuru yapmalıdır.  Veriler Üniversitemiz dışındaki Kamu Kurum/Kuruluşlarından toplanacak ise izinler Üniversitemiz Rektörlüğü Hukuk Müşavirliği aracılığı ile alınacaktır. İznin bu şekilde alınmasını istiyorsanız “Hayır” kutucuğunun tarafınızca işaretlenmesi gerekmektedir.  Verilerin Milli Eğitime Bağlı Kurum ve Kuruluşlardan toplanacak olması halinde ise araştırma izni başvuruları araştırmacılar tarafından “14.06.2024 tarihli ve 2024/41 sayılı Genelge”de yer alan esaslara göre yapılacaktır. Genelge, bayek.deu.edu.tr web sitesinde de paylaşılmıştır.)  **Gerekmemektedir.**  (Veri toplanacak Kurum ve Kuruluşlardan yazılı izin alınması gerekmemekte ise işaretlenecektir.) |
| **Beklenen Katılımcı Sayısı** |
| Katılımcı bulunmamaktadır  1-15  15-50  50-100  100 ve üzeri |
| **Benzerlik Raporu Ekli midir?**  (Etik izni alınmış/etik izin gerektirmeksizin yayına dönüştürülmüş başvurular için) |
| Evet  Hayır  Gerekli değil/İlgili değil |
| **Veri Yönetim Planı**  Araştırmacılar katılımcıların bilgilerinden herhangi birini toplayacak ya da bu bilgilere erişebilecek midir? |
| Evet  Hayır (Araştırma Ekibinden Hiç Kimsenin Hiçbir Kişisel Bilgiye Erişimi Olmayacaktır)  **Not:** Gönüllü katılımcı onam formu kullanılacak başvurularda form kapsamında isim ve imza bilgisi alınacağı için, evet kutucuğunun işaretlenerek aşağıda isim ve imza kutucuklarının da işaretlenmesi gerekmektedir.  **Evet ise aşağıdakilerden hangisi açıklayınız:**  İsim  İmza  El Yazısı Örneği  T.C. Kimlik Numarası  Doğum Tarihi  Adres,  E-posta,  Telefon Numarası  Doğum Yeri  Sağlık Kayıtları  Ehliyet, Ruhsat veya Taşıt Plakası  Fotoğraf  Görüntü  Ses Kaydı  **Diğer (Lütfen Belirtiniz):**  **Neden ihtiyaç duyduğunuzu açıklayınız: Bu kısmı mutlaka yanıtlayınız. Örneğin “gönüllü katılımcı onam formu kapsamında isim ve imza alınacaktır” şeklinde açıklama yapılabilir.** |
| **Veri Yönetim Planı**  Araştırmada doldurulan anket test vb. formların güvenliği nasıl sağlanacaktır? Elde edilen verilerin saklanma şekli ve süresi hakkında bilgi veriniz. |
| Bilgisayar Ortamında  Dijital Belge Kaydı  Kilitli Dosya Dolabı/ Kilitli Ofis  Cep Telefonu Kaydı  Bulut Sisteminde Kayıt  Kodlama Sistemi  Şifreli Koruma  **Diğer (Lütfen Belirtiniz):** |
| **Bu verilerin ne kadar süre ile saklanacağı ve ne zaman imha edileceğine dair bilgi veriniz:** |
| **Araştırmaya Reşit Olmayan Çocuklar, Dezavantajlı Grup veya Özel Gereksinime İhtiyaç Duyan Grup Katılmakta mıdır?** |
| Evet (Veli/Vasi Onam Formu ve Gönüllü Katılımcı Onam Formu birlikte kullanılmalıdır)  Hayır |
| **Katılımcılara Araştırmanın Niteliği Hakkında Gönüllü Katılımcı Onam Formunda Yeterince Açık ve Anlaşılabilir Bilgi Verilmekte midir?** |
| Evet  Hayır |
| **Gönüllülerin Katılma ve Çıkma/Çıkarılma Koşulları Açık ve Net Olarak Belli midir?** |
| Evet  Hayır |
| **Çalışmanın Riskleri** |
| Aldatıcı tekniklerin kullanımı  Anket veya mülakatlarda kişisel veya hassas verilerin incelenmesi  Çocuk, eş veya yaşlı istismarının tespit edilmesi  Gönüllüler / katılımcılar tarafından hassas ve rahatsız edici bulunabilecek materyalin sunulması  Gönüllünün / katılımcının veya ailesinin mahremiyetinin sosyal ve ekonomik risk oluşturabilecek şekilde olması  Özel kayıtların kullanımı  Psikolojik veya sosyal durumun duygusal yoksunluk ve psikolojik stres gibi alanlarda etkilenmesi  Yaralanma ve bedensel hasar  Yasadışı faaliyetlerin tespit edilmesi  Diğer riskler (Lütfen Belirtiniz)  Risk yok |
| **Çalışmanın Risklerine Karşı Alınan Önlemler** |
|  |

**Bu form ……. sayfadan ibarettir.**

**(Not: Formun ilk sayfası tüm araştırmacılar tarafından imzalanmalı, formun her sayfası tüm araştırmacılar tarafından paraflanmalıdır.)**