|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK ETİK KURUL BAŞVURU FORMU** | Doküman No | ETK.FR.013 |
| Yayın Tarihi | 11.08.2021 |
| Revizyon No | 01 |
| Revizyon Tarihi | 26.08.2021 |
| Sayfa No | 1/8 |

**1. ARAŞTIRMA/PROJE BAŞVURUSUNA AİT BİLGİLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Araştırmanın/Projenin Başlığı:** |  | |
| **Başvuran Araştırmacının;** | | |
| **Unvanı, Adı-Soyadı:** | |  |
| **Görevi/Statüsü:** | |  |
| **Bölümü, Birimi/Anabilim Dalı** | |  |
| **Başvuru Tarihi:** |  | |
|  |  |  |

**2.ARAŞTIRMANIN/PROJENİN KAPSAMI VE USÛLÜNE İLİŞKİN GENEL BİLGİ**

**(Kaynakça hariç 600 kelimeyi aşmamalıdır)**

|  |
| --- |
| **GİRİŞ** (Araştırma konusu hakkında kısa literatür bilgisi yer almalıdır.) |
|  |

|  |
| --- |
| **ARAŞTIRMANIN/PROJENİN AMACI** |
|  |

|  |
| --- |
| **ARAŞTIRMA SORULARI VE/VEYA HİPOTEZLERİ** |
|  |
| **MATERYAL VE METOD** (Araştırmanın türü ve düzeni/modeli/deseni; araştırmanın evreni ve örneklemi/çalışma grubu; veri toplama araçları, veri toplama yöntemi ve verilerin analizi hakkında kısa bilgiler yer almalıdır.) |
|  |

|  |
| --- |
| **KAYNAKÇA** (APA 6.0 Formatına göre yazılmalıdır.) |
|  |

**3.BAŞVURAN ARAŞTIRMACILARA AİT BİLGİLER**

**Başvuran Araştırmacının İletişim Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| *Adres:* |  |
| *E-posta:* |  |
| *Telefon:* |  |

**Araştırmada Görev Alan Diğer Araştırmacılar**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Unvanı, Adı-Soyadı* | *Bağlı olduğu Kurum* | *Bölüm / Birim* | *Telefon* | *E-posta* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Araştırmada Görev Alan Kişiler**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *İsim* | *Bağlı olduğu Kurum* | *Sınıf* | *Bölüm* | *E-posta* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3.1. Bu çalışma için onay alınması amacıyla daha önce başka bir Etik Kurula başvuru yaptınız mı?**

**EVET  HAYIR**

Yanıtınız “Evet” ise, lütfen hangi kuruma başvuru yapıldığını ve başvurunun ayrıntılarını belirtiniz.

|  |
| --- |
|  |

**4. ARAŞTIRMANIN/PROJENİN YAPILACAĞI YER/YERLER VE SÜRE HAKKINDA BİLGİ**

**4.1. Bu araştırmanın/projenin herhangi bir bölümü Kapadokya Üniversitesi dışındaki bir kurumun (örneğin bir hastanenin veya okulun) desteği ile gerçekleşecekse, bu kurum/kurumlara ilişkin ayrıntıları ve kurumun/kurumların adresini belirtiniz.**

|  |
| --- |
| Tek Merkezli (Adı-Adresi): ……………………………………………………………………… |
| Çok Merkezli (Ad ve Adresler): …………………………………………………………………. |

**4.2. Eğer varsa, bu yer ile ilgili olarak göz önünde bulundurulması gereken sağlık ve güvenlik koşullarını (örneğin pandemi sürecinde alınması gereken hijyen tedbirleri) belirtiniz.**

|  |
| --- |
|  |

**4.3. Araştırmanın/Projenin Süresi (**Araştırmanın başlangıç tarihi, etik kurul başvurusu onay tarihinden önce olamaz.)

|  |
| --- |
| **Başlangıç Tarihi:** |
| **Tahmini Bitiş Tarihi:** |

**5. ARAŞTIRMAYA/PROJEYE İLİŞKİN AYRINTILAR**

**5.1 Araştırmanın statüsünü belirtiniz** (Proje başvuruları için yönerge kapsamında belirtilen araştırma türlerinden hangisi olduğunun belirtilmesi gereklidir.)

**5.1.1. Araştırmanın Türü ve Düzeni**

|  |
| --- |
| **Sağlık Bilimlerinde Nicel Araştırmalar** |
|  |
| Tanımlayıcı Araştırmalar (olgu raporu, olgu serisi vb. gibi) |
| Analitik Araştırmalar:  Kesitsel  Olgu-Kontrol  Kohort |
| Metadolojik Araştırmalar:  Derleme  Meta Analiz |

|  |  |
| --- | --- |
| **Görgüye Dayalı/Nitel Araştırmalar** | |
| Fenomenoloji (Olgu Bilim) | Etnografi (Kültür Analizi) |
| Gömülü Teori (Kuram Oluşturma) | Durum Çalışması (Örnek Olay) |
| Eylem Araştırması | Yorumlama |
| Anlatı-Biyografi Çalışması |  |
| **Diğer (belirtiniz):** | |

**5.1.2. Proje/Tez: EVET  HAYIR**

Yanıtınız “evet” ise, lütfen projenin/tezin türünü belirtiniz

|  |
| --- |
|  |

**5.2. Araştırmanın/Projenin destekleyicisi var mıdır?**

**EVET  HAYIR**

Yanıtınız “Evet” ise, lütfen hangi kurum olduğunu belirtiniz.

|  |
| --- |
|  |

**5.3. Bu araştırma/proje dâhilinde ortaya çıkabilecek muhtemel etik sorunlar var mıdır, varsa bunlar nelerdir ve ne şekilde çözmeyi öngörüyorsunuz?**

|  |
| --- |
|  |

**5.4.Araştırmada/projede tıbbi ya da cerrahi olarak rahatsız edici özellikte bir prosedür uygulanacak mıdır?**

**EVET  HAYIR**

Yanıtınız “Evet” ise, muhtemel bir zararı en aza indirgemek için ne gibi önlemler almayı planlıyorsunuz?

|  |
| --- |
|  |

**5.5 Araştırmada/projede psikolojik ya da sosyal olarak rahatsız edici özellikte bir prosedür uygulanacak mıdır?**

**EVET  HAYIR**

Yanıtınız “Evet” ise, muhtemel bir zararı en aza indirgemek için ne gibi önlemler almayı planlıyorsunuz?

|  |
| --- |
|  |

**5.6 Yukarıda yer alan 5.4 ve/veya 5.5 maddeleri için “Evet” işaretlenmişse bu prosedürlerin yapısı, süresi ve sıklığı konusunda bilgi veriniz.**

|  |
| --- |
|  |

**6. KATILIMCILARA / DENEKLERE İLİŞKİN BİLGİLER**

**6.1.a Araştırmada/projede yer alması planlanan katılımcı /denek sayısını örneklem yöntemi ile birlikte belirtiniz.**

|  |
| --- |
|  |

**6.1.b Katılımcıların yaş grubu ve cinsiyeti nedir? bilgi veriniz.**

|  |
| --- |
|  |

**6.2 Katılımcıların ne şekilde ve kimler tarafından belirleneceğini belirtiniz.**

|  |
| --- |
|  |

**6.3 Katılımcılarla ne şekilde ve kimler tarafından iletişim kurulacağını belirtiniz.**

|  |
| --- |
|  |

**6.4 Katılımcılar ve/veya vasilerinden izin alınacaksa, bu iznin ne şekilde ve kimler tarafından alınacağını belirtiniz.**

|  |
| --- |
|  |

**6.5 Katılımcıların, araştırmada/projede yer almasını zorlaştıracak herhangi bir baskı durumu söz konusu mudur? Muhtemel katılımcıların bazıları araştırmacılar ile bir bağımlılık ilişkisi içerisinde bulunuyorsa (örneğin araştırmacının öğrencisi, iş arkadaşı ya da çalışanı iseler) bu durumu belirtiniz.**

|  |
| --- |
|  |

**6.6 Araştırmanın katılımcıları arasında aşağıdaki gruplarda yer alan kişiler var mıdır?**

|  |  |
| --- | --- |
| 18 yaşın altındaki çocuklar | **EVET  HAYIR** |
| **Fiziksel/zihinsel/ruhsal engeli ve öğrenme güçlüğü olan kişiler** | **EVET  HAYIR** |
| Hükümlüler/Tutuklular | **EVET  HAYIR** |
| Araştırmacılar ile bir bağımlılık ilişkisi içerisinde bulunan kişiler (Araştırmacının öğrencileri, çalışanları, iş arkadaşları gibi) | **EVET  HAYIR** |

Yukarıdaki seçeneklerden herhangi birine yanıtınız “Evet” ise, bu kişilere yönelik herhangi bir baskı durumunun oluşmaması için alacağınız önlemleri açıklayınız.

|  |
| --- |
|  |

**7. VERİ TOPLAMA AŞAMASINA İLİŞKİN BİLGİLER**

**7.1 Araştırmada/projede veri toplama aracı olarak aşağıdakilerden hangisini veya hangilerini kullanacaksınız?**

|  |  |
| --- | --- |
| Anket/Ölçek/Envanter/Profil/Kişisel Bilgi Formu | **EVET  HAYIR** |
| Mülakat/Görüşme | **EVET  HAYIR** |
| Online ortamda Anket/Test | **EVET  HAYIR** |
| Katılımcıların gözlenmesi | **EVET  HAYIR** |
| Odak Grup Tekniği | **EVET  HAYIR** |
| Ses/Video/ Görüntü Kaydı | **EVET  HAYIR** |
| Fizyolojik /Antropometrik Ölçümler | **EVET  HAYIR** |
| Doküman analizi/Kayıt/Dosya tarama/Literatür taraması | **EVET  HAYIR** |
| Resim/çizim | **EVET  HAYIR** |

**8. VERİLERİN GİZLİLİĞİ VE KORUNMASI**

**8.1 Araştırmada aşağıdakilerden hangileri öngörülmektedir? (Uyan tüm seçenekleri işaretleyiniz.)**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Katılımcıların mutlak anonimliği** (Araştırmacılar katılımcılarla karşı karşıya gelmeyecekler ya da herhangi bir şekilde katılımcıların kimliklerini bilmeyeceklerdir) | **EVET  HAYIR** |
| * **Veri ya da örneklemin geri döndürülemez şekilde anonimleştirilmesi** (Katılımcıların kimlik bilgilerini gösteren işaretler, verinin toplanmasından sonra geri döndürülemez şekilde kodlarla değiştirilecektir) | **EVET  HAYIR** |
| * **Veri ya da örneklemin geri döndürülebilir şekilde anonimleştirilmesi** (Katılımcıların kimlik bilgilerini gösteren işaretler, verinin toplanmasından sonra sorumlu araştırmacının geri döndürebileceği şekilde kodlarla değiştirilecektir) | **EVET  HAYIR** |
| * **Araştırma sonucunda yapılacak yayınlarda deneklere rumuz verilmesi** | **EVET  HAYIR** |
| * **Katılımcıların gizliliğini koruyacak diğer yöntemler** (Gerçek ismin sadece yazılı izin ile kullanılması gibi) | **EVET  HAYIR** |
| **Ek Açıklamalar (Gerekli ise):** | |

**8.2 Verinin güvenilir bir şekilde korunması için uygulanacak yöntemleri seçiniz. (Uyan tüm seçenekleri işaretleyiniz.)**

|  |  |
| --- | --- |
| * Veriler, kilitli bir dolapta saklanacaktır | **EVET  HAYIR** |
| * Bilgisayar dosyalarına erişim şifre yoluyla sağlanacaktır | **EVET  HAYIR** |
| * Veriler, Kapadokya Üniversitesinde saklanacaktır | **EVET  HAYIR** |
| * Veriler, Kapadokya Üniversitesi dışında bir yerde saklanacaktır | **EVET  HAYIR** |
| **Veriler başka bir yerde saklanacaksa, neresi olduğunu belirtiniz:** | |

**8.3 Veriye erişim hakkına kimler sahip olacaktır?**

|  |  |
| --- | --- |
| Yalnızca bu dosyada adı geçen araştırmacılar | **EVET  HAYIR** |
| Adı geçen araştırmacılar dışındaki kişiler | **EVET  HAYIR** |
| **Araştırmacılar dışındaki kişilerin kim olduklarını ve ne amaçla veriye erişeceklerini belirtiniz:** | |

**8.4 Verilerin Depolanması /İmhası (Çalışmanız yayın sürecine girdikten ya da yayın haline dönüştükten sonra ya da verilerinizin yasal saklama süresi (5 yıl) dolduktan sonra):**

|  |  |
| --- | --- |
| * Yayın sürecine giren araştırma verilerini KÜNASİS (Kapadokya Üniversitesi Akademik Arşiv Sistemi)’de ambargolu açık erişimde saklarım | **EVET  HAYIR** |
| * Yayın haline gelmiş araştırma verilerini KÜNASİS’de depolayarak açık erişimde saklarım. | **EVET  HAYIR** |
| * Yasal saklama süresi dolan basılı dokümanları yakarım ya da kâğıt öğütme makinesinde öğütürüm | **EVET  HAYIR** |
| * Yasal saklama süresi dolan online ortamdaki verileri geri dönüşümsüz olarak bilgisayardan silerim | **EVET  HAYIR** |
| **Diğer (Açıklayınız):** | |

**9. EKLER**

Araştırma /Proje kapsamında veri toplama aracı olarak kullanacağınız bütün formların eklerde yer alması gerekmektedir.

**Ek1. Katılımcı Bilgilendirme ve Onam Formu**

**Ek2.**

**Ek3.**

**Ek4.**

Yukarıda verdiğim bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, bu başvuruya konu olan araştırmanın Kapadokya Üniversitesi *Bilimsel Araştırma ve Yayın Etiği Kurulu ile Diğer Etik Kurulların Çalışma Esasları Yönergesinde* belirtilen ilkeler doğrultusunda gerçekleştirileceğini ve bu sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Araştırmacı(lar)** | **Adı-Soyadı** | **İmzası** |
| **Başvuran Araştırmacı** |  |  |
| **Danışman Öğretim Elemanı (Gerekli durumda)** |  |  |